

Spett.le

COMUNE DI OSPITALETTO

serviziscolastici@comune.ospitaletto.bs.it

**RICHIESTA DIETA SPECIALE
anno scolastico 2023-2024
scuole dell'infanzia**

Io sottoscritto (COGNOME E NOME GENITORE) _____

N° telefono cellulare _____

Indirizzo mail _____

CHIEDO PER MIO FIGLIO

COGNOME E NOME ALUNNO/A _____

NOME DELLA SCUOLA

- ☐ Scuola infanzia “Tovini” - Plesso Serlini
- ☐ Scuola infanzia “Tovini” - Plesso 4 Novembre
- ☐ Scuola infanzia comunale “Chizzolini”

SEZIONE _____

(barrare la dieta scelta)

- ☐ dieta speciale per motivi etico/religiosi “NO CARNE DI MAIALE”
- ☐ dieta speciale per motivi etico/religiosi “VEGETARIANA”
- ☐ dieta speciale per motivi di salute (allegare certificato medico attestante la patologia)

In relazione ai dati personali (riferiti a “persona fisica”) trattati da parte del Comune di Ospitaletto – Unità di staff contratti – servizi amministrativi – educativi – culturali - nell’ambito del presente procedimento, ai sensi degli artt.13-14 del Reg.UE 2016/679 si informa che titolare del trattamento dei dati è il Comune di Ospitaletto, con sede in Via Mons Rizzi n. 24 rappresentato dal Sindaco del Comune di Ospitaletto serviziscolastici@comune.ospitaletto.bs.it

I dati saranno trasmessi alla ditta Vivenda SpA, titolare dell’appalto del servizio ristorazione, che utilizzerà i dati personali inseriti nel presente modulo e nei documenti allegati esclusivamente per la gestione, programmazione e l’elaborazione di diete speciali.

Data _____

Firma del genitore _____

N.B.: modulo da inviare compilato e firmato via mail al Comune.