COMUNE DI SANT'ANNA ARRESI

AREA SOCIO ASSISTENZIALE PEDAGOGICA

PUBBLICA ISTRUZIONE

Piazza Moro 1, 09010 SANT' ANNA ARRESI (SULCIS IGLESIENTE) – Tel.0781.9669200-220-221
P.IVA 01351570922 C.F. 81001910926

AL COMUNE DI SANT'ANNA ARRESI

Area Socio-Assistenziale Pedagogica e Pubblica Istruzione

OGGETTO: RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVAZIONI ETICO RELIGIOSE SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2025/2026

N.B. IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE*. La dichiarazione è rilasciata ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci. Lo scrivente dichiara che l'altro genitore è a conoscenza e condivide le scelte effettuate.*

Dati richiedente (Padre, Tutore)

Nome e Cognome	
Data di Nascita	
Codice Fiscale	
Residenza (Città e Indirizzo)	
Telefono	
E-mail	

Dati richiedente (Madre, Tutrice)

Nome e Cognome	
Data di Nascita	
Codice Fiscale	
Residenza (Città e Indirizzo)	
Telefono	
E-mail	

CHIEDONO CHE:

Se la richiesta è per più di un figlio, indicare i riferimenti di ciascun/a figlio/a per cui si intende presentare istanza

☐ **all'alunno/a** _____ per motivazioni etico religiose, siano esclusi dal piano dietetico base somministrato i sottoindicati alimenti (specificare dettagliatamente la tipologia):

- ○ carne suina
- ○ carne bovina
- ○ carne di tutti i tipi
- ○ carne e pesce
- ○ derivati di origine animale
- ○ Altro (specificare _____)

COMUNE DI SANT'ANNA ARRESI

AREA SOCIO ASSISTENZIALE PEDAGOGICA

PUBBLICA ISTRUZIONE

Piazza Moro 1, 09010 SANT' ANNA ARRESI (SULCIS IGLESIENTE) – Tel.0781.9669200-220-221

P.IVA 01351570922 C.F. 81001910926

☐ **all'alunno/a** _____ per motivazioni etico religiose, siano esclusi dal piano dietetico base somministrato i sottoindicati alimenti (specificare dettagliatamente la tipologia):

- ○ carne suina
- ○ carne bovina
- ○ carne di tutti i tipi
- ○ carne e pesce
- ○ derivati di origine animale
- ○ Altro (specificare _____)

Luogo e data, _____

Firma dei richiedenti

_____

_____

DICHIARANO

☐ **di aver preso visione dell'Informativa Privacy e di autorizzare**, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003, aggiornato ai sensi del Regolamento europeo n. 679/2016 (GDPR), il trattamento dei dati personali nell'ambito del procedimento per cui la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____

Firma di ciascun richiedente per autorizzazione al trattamento dei dati personali:

Padre/Tutore _____ Madre/Tutrice _____