



(modulo B)

FAC-SIMILE

**COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DEL MENU'
PER MOTIVI ETICO - RELIGIOSI**

Io sottoscritto/a
genitore/tutore del bambino/a
nato/a il
residente nel Comune di
Via N°
N° telefono N° cellulare
E-mail
iscritto alla scuola classe
nel Comune di
usufruisce del servizio mensa nei seguenti giorni: (specificare)

- | | |
|------------------------------------|---|
| ☐ lunedì | ☐ martedì |
| ☐ mercoledì | ☐ giovedì |
| ☐ venerdì | ☐ tutti i giorni |

CHIEDO

che vengano apportate modifiche alla tabella dietetica in vigore nella scuola sopra citata per l'anno scolastico eliminando dal menù i seguenti alimenti:

- ☐ **CARNE SUINA**
☐ **PESCE**
☐ **TUTTI I TIPI DI CARNE**
☐ **ALTRO**

Informativa breve sul trattamento dei dati personali: nel compilare questo modulo si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 per gli adempimenti correlati alla procedura in oggetto. I dati, il cui conferimento è obbligatorio, verranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Sono fatti salvi, in ogni caso, i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE 2016/679. I dati personali saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa relativa al trattamento dei dati è conservata presso la sede dell' Azienda ASL VCO ed è consultabile dal sito web dell'ente all'indirizzo www.aslvco.it nella sezione "dati personali".

Data

Firma

N.B. Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti e restituito al Responsabile delle mense scolastiche del comune / dell'istituto, che provvederà a inviarlo, per conoscenza, all'ASL VCO - SIAN - Area Nutrizione.