

## RICHIESTA DIETA SPECIALE E MENU' ALTERNATIVO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ in provincia di (\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_  
in provincia di (\_\_\_\_)  
in qualità di genitore/tutore/tutrice legale del/della minore \_\_\_\_\_

FA PRESENTE CHE IL PROPRIO FIGLIO/A NECESSITA DI:

- DIETA SPECIALE PER PATOLOGIA (specificare quale): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MENU' ALTERNATIVO PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI (specificare):

- MENU' SENZA CARNE DI MAIALE  
 MENU' SENZA CARNE  
 MENU' SENZA CARNE DI BOVINO  
 MENU' SENZA CARNE E PESCE  
 MENU' SENZA PROTEINE ANIMALI

Autorizza al trattamento dei dati contenuti nel presente modulo che saranno trattati esclusivamente per l'organizzazione del servizio Estate Ragazzi, nel rispetto del GDPR 679/2016;

Torino, \_\_\_\_\_

**FIRMA GENITORE/I** (in caso di separazione o divorzio con affidamento condiviso, sono necessarie le firme di entrambi i genitori)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_