

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 o tutore legale (in caso di separazione o divorzio con affidamento condiviso, sono necessarie le firme di entrambi i genitori)
