

COMUNE DI VIMODRONE

Richiesta di dieta per motivi etico - religiosi a.s. 2026/2027
da inviare a scuola@comune.vimodrone.milano.it

Dati anagrafici del genitore

Mamma

Papà

_____ cognome

_____ nome

residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

cellulare _____ e-mail _____

Dati del figlio o dei figli per cui si richiede la dieta speciale

1° figlio/a _____

_____ cognome

_____ nome

nato il ____/____/____

F M

nome della scuola _____ classe _____ sezione _____

2° figlio/a _____

_____ cognome

_____ nome

nato il ____/____/____

F M

nome della scuola _____ classe _____ sezione _____

3° figlio/a _____

_____ cognome

_____ nome

nato il ____/____/____

F M

nome della scuola _____ classe _____ sezione _____

Tipo di dieta

priva di carne di maiale priva di ogni tipo di carne altro

Vimodrone, _____ firma _____

Privacy

Dichiaro di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale può usare i dati personali forniti in questa domanda solo nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs. 196/03 e Regolamento UE 679/2016 -Tutela della Privacy).

Vimodrone, _____ firma _____