

IL SOTTOSCRITTO _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ DELLA SCUOLA _____

RICHIEDE CHE

PER MOTIVI DI SALUTE

NON VENGANO SOMMINISTRATI AL FIGLIO/A _____ IN QUANTO

ALLERGICO

INTOLLERANTE

I SEGUENTI ALIMENTI : _____

PER LA CORRETTA GESTIONE DELLA DIETA È OBBLIGATORIO ALLEGARE IL CERTIFICATO MEDICO

PER MOTIVI ETICO – RELIGIOSI

VENGA SOMMINISTRATO AL FIGLIO/A _____ IL SEGUENTE MENU':

SENZA CARNE DI MAIALE

SENZA NESSUN TIPO DI CARNE (SOLO UOVA - LATTICINI - PESCE)

VEGETARIANO (SOLO UOVA - LATTICINI)

Bra, _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY

Si informa che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati forniti saranno trattati dal Comune di Bra esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bra, con sede in piazza Caduti per la libertà, 14. Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito istituzionale del Comune di Bra, nella pagina "Privacy e Cookie" (link diretto: <https://comune.bra.cn.it/privacy>)

Bra, _____

Firma _____

La presente richiesta deve essere consegnata ad uno dei seguenti recapiti:

- a mano all'Ufficio Scuola - Mense del Comune P.zza Caduti Libertà, 18
- inviata via fax al n° 0172- 44333 corredata da copia del documento di identità del richiedente

- *inviata via e – mail all’indirizzo di posta elettronica: mena@comune.bra.cn.it corredata da copia del documento di identità del richiedente*
- *all’indirizzo PEC : comunebra@postecert.it*