

**DOMANDA DI DIETA SPECIALE PER INTOLLERANZE / ALLERGIE ALIMENTARI
e/o PER MOTIVAZIONI RELIGIOSE**

**Al Dirigente scolastico
IC Giovanni XXIII
Villanova di Guidonia**

I sottoscritti _____ (padre)

_____ (madre)

dell'alunno\a _____

nato\ a _____ (____) il ____ / ____ / ____

residente a _____ in via/piazza _____ n. ____

frequentante per l'anno scolastico 20____-20____:

- Scuola dell'Infanzia plesso "La Botte" *(barrare la casella interessata)*
- Scuola Primaria plesso "Mazzini" (sede centrale)
- Scuola Primaria plesso "La Botte"

Chiedono la somministrazione di una dieta speciale per: *(compilare la parte interessata)*

1. motivazioni religiose

Pertanto si chiede di non somministrare al bambino i seguenti alimenti:

carne maiale

altro _____

2. allergia a :

3. intolleranza a :

La richiesta per motivi di salute va corredata da certificato medico che deve contenere indicazioni sulla patologia e indicazioni relative agli alimenti non ammessi.

4. vista la documentazione consegnata nel precedente anno scolastico 20 ____ / 20____,
sotto la propria responsabilità, DICHIARANO che tutto resta invariato.

Autorizziamo il trattamento dei dati personali presenti ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Guidonia, ____ / ____ / ____

Firma dei genitori

