

	Titolo documento: RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI	SA 09.21.1
		Rev. N°03 Data: 11/09/2024
Tipologia documento: MODULO SOCIO ASSISTENZIALE - ATTIVITA' INFERMIERISTICA		Pagina 1 di 1

CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a

In qualità di:

- ☐ Diretto interessato (personale scolastico)
- ☐ Genitore
- ☐ Tutore dell'alunno

Nato a: il

residente nel comune di via/piazza n°

Codice Fiscale o tessera sanitaria:

Scuola: ☐ NIDO ☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA

Nome scuola indirizzo

Giorni di frequenza in mensa: ☐ Tutti oppure, specificare i giorni di frequenza:
☐ lunedì ☐ martedì ☐ mercoledì ☐ giovedì ☐ venerdì

CHIEDE

- ☐ **che vengano apportate modifiche alla tabella dietetica in vigore nella scuola sopra citata per motivi etico-culturali-religiosi,**
eliminando dalla dieta i seguenti alimenti:

- ☐ Carne di maiale e derivati
- ☐ Tutti i tipi di carne e derivati
- ☐ Tutti i tipi di carne e di pesce derivati (dieta latte ovo vegetariana)
- ☐ Carne bovina e derivati
- ☐ Tutti gli alimenti di origine animale e derivati (dieta vegana)

- ☐ **che venga sospesa la dieta speciale** precedentemente richiesta, reintroducendo nel menù i seguenti alimenti (specificare)

L'ospite deve pertanto seguire una dieta appropriata alla diagnosi.

....., il

Firma.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Consapevole che la richiesta è subordinata al trattamento dei dati personali e sensibili, dichiara di aver preso visione dell'informativa, predisposta dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679

☐ **acconsento**

☐ **non acconsento**

Al trattamento dei dati personali forniti, ivi compresi quelli sensibili.

....., li

Firma.....