



# COMUNE di TODI

Provincia di Perugia

## Al Responsabile del Servizio DEMOGRAFICO E SOCIO SCOLASTICO Unità Operativa Politiche Educative Comune di T o d i

**OGGETTO: richiesta di somministrazione dieta speciale per refezione a. s. 2018/2019**

Il sottoscritto.....  
nato a.....il..... C. F.....  
e residente a.....  
in via.....  
recapito telefonico.....  
in qualità di..... dell'alunno/a .....  
nato a.....il..... iscritto alla classe.....  
della scuola .....

### CHIEDE

per motivi:

- di salute (**allega certificato medico**),
  - religiosi,
  - altro.....
- .....
- .....
- .....
- .....

che il/la suddetto/a alunno/a possa usufruire di una dieta speciale da cui siano esclusi i seguenti alimenti:

.....

.....

.....

#### Informativa D. Lgs. N.196/2003

Il sottoscritto dichiara di essere informato che:

- ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.30/06/2003 n.196, tutti i dati forniti verranno raccolti, trattati e conservati mediante supporto cartaceo ai solo fini della gestione del servizio,
- il titolare del trattamento è il Comune di Todi, P.zza del Popolo, 29/30 – 06059 Todi (Pg),
- la comunicazione dei dati è obbligatoria per la fruizione di una dieta speciale ed il mancato conferimento di quanto richiesto comporta il non accoglimento dell'istanza.

Todi, li.....

IN FEDE.....