

(modulo B)

**COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DEL MENU'
PER MOTIVI ETICO - RELIGIOSI**

Io sottoscritto/a

genitore/tutore del bambino/a

nato/a il

residente nel Comune di

Via N°

N° telefono N° cellulare

iscritto alla scuola classe

nel Comune di

usufruisce del servizio mensa nei seguenti giorni: (specificare)

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> lunedì | <input type="checkbox"/> martedì |
| <input type="checkbox"/> mercoledì | <input type="checkbox"/> giovedì |
| <input type="checkbox"/> venerdì | <input type="checkbox"/> tutti i giorni |

CHIEDO

che vengano apportate modifiche alla tabella dietetica in vigore nella scuola sopra citata per l'anno scolastico eliminando dal menù i seguenti alimenti:

- CARNE SUINA**
- PESCE**
- TUTTI I TIPI DI CARNE**
- ALTRO**

Il sottoscritto acconsente che l'ASL VCO tratti i propri dati personali (comuni e sensibili) purché tale trattamento sia svolto nei limiti imposti da leggi, regolamenti, alle Pubbliche Amministrazioni, per lo svolgimento dei fini istituzionali.

Data

Firma

N.B. IL PRESENTE MODULO VA COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI E RESTITUITO AL RESPONSABILE DELLA MENSA SCOLASTICA, CHE PROVVEDERA' AD INVIARLO AL RESPONSABILE DELLA CUCINA E, PER CONOSCENZA, AL SIAN ASL VCO - STRUTTURA SEMPLICE DI NUTRIZIONE.