

Alla
S.E.R.I.S. S.r.l.
Piazza Dante, 4
18100 – Imperia

RICHIESTA DI DIETA PARTICOLARE

Il sottoscritto/a _____ Cod.Fiscale _____

Genitore del Minore _____ Frequentante la Classe _____

Della Scuola _____ Tel./Cell/ _____

iscritto/a al servizio per l'A.S 2021 / 2022

DICHIARA

Che mio figlio/a deve seguire una dieta speciale di tipo:

- **ETICO- RELIGIOSO**

Con esclusione dall'alimentazione di uno dei seguenti alimenti:

- Carne di bovino
- Carne di maiale
- Tutti i tipi di carne
- ALTRO _____

Il sottoscritto/a solleva la società S.E.R.I.S. s.r.l. da ogni responsabilità e/o danno eventualmente derivante dal rispetto della richiesta di dieta sopra formulata impegnandosi espressamente a segnalare ai medici competenti la natura della dieta seguita dal minore e ad eseguire personalmente e scrupolosamente le integrazioni alimentari eventualmente prescritte dai medici stessi.

- **MEDICO**

E si allega pertanto certificato medico in originale redatto dal medico curante e chiedo che sia quindi servita un'alimentazione conforme sino a diversa comunicazione.

Il richiedente dichiara di aver acquisito le informazioni dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 Reg. Ue 2016/679 che i dati riportati nel presente modello e/o nella documentazione allegata saranno trattati esclusivamente ai fini dell'elaborazione ed erogazione della dieta differenziata per cui viene fatta richiesta e per l'anno scolastico 2020/2021.

In fede.

Imperia, __/__/____

Il Genitore
