

Ufficio di refezione Scolastica - Federazione dei Comuni del Camposampierese

Responsabile del Servizio – dr.ssa Anna Maria Giacomelli Sede: Villa Querini – Via Cordenons, 17. 35012 Camposampiero (Pd)
Tel. 049.9315615 - Fax 049.9315611 - Email: mensa@fcc.veneto.it



**Federazione dei Comuni
del Camposampierese**

Il sottoscritto _____

abitante in via/piazza: _____ città: _____

tel. abitazione n° _____

tel. cellulare n° _____

genitore di : _____

M	F
---	---

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola

_____ per l'anno scolastico ____/____

Presente in mensa nei giorni di:

L	M	M	G	V
---	---	---	---	---

CHIEDE

l'erogazione per il proprio figlio di dieta per motivi etico – religiosi con **l'esclusione** dall'alimentazione di uno dei seguenti alimenti:

- carne di maiale

- carne di bovino

- altro:.....

data:/...../20.....

Firma

Io sottoscritto/o _____, con la presente, ad ogni effetto di legge e di regolamento, dichiaro di avere attentamente letta l'informativa allegata al modulo di iscrizione e di prestare il mio libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali per le finalità e con le modalità riportate nell'informativa.

_____, li ____/____/____

(Firma leggibile del dichiarante)