

## Richiesta di dieta alimentare speciale temporanea (massimo due giorni) per il servizio di Ristorazione scolastica

Al Servizio Pubblica Istruzione  
Formazione e Trasporti Integrati  
Comune di Quarrata  
Fax 0573/771424

email [m.masetti@comune.quarrata.pistoia.it](mailto:m.masetti@comune.quarrata.pistoia.it)  
[istruzione@comune.quarrata.pistoia.it](mailto:istruzione@comune.quarrata.pistoia.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell/la alunno/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via/piazza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Che frequenta la scuola \_\_\_\_\_ per l'a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### CHIEDE

La preparazione di un diverso regime alimentare per motivi di salute

per giorno/i                      1       2                       dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Il /La bambino/a è presente a mensa                       al I turno                       al II turno  
*(barrare le caselle corrispondenti)*

*Sono informato/a che i dati personali verranno inseriti nelle banche dati dell'Amministrazione Com.le e saranno trattati ai sensi della Legge 196/03, essendo ciò indispensabile ai fini istituzionali per il corretto svolgimento dei rapporti intercorrenti. I presenti dati saranno custoditi e trattati con criteri e sistemi atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza, fermi restando i miei diritti di cui alla legge.*

*Il Titolare dei dati personali ai sensi della legge è il Comune di Quarrata nella persona del proprio Sindaco.*

Data \_\_\_\_\_

*Firma del Richiedente* \_\_\_\_\_

**Comune di Quarrata**  
**Servizio Pubblica Istruzione**

**La dieta in bianco richiesta sarà fornita solo per il giorno/i richiesti e sarà la seguente:**

I° Piatto <input type="checkbox"/>	Pasta all'olio
II° Piatto <input type="checkbox"/>	Fettina di carne all'olio o pesce al vapore
contorno	verdura al vapore

*Il Responsabile del procedimento*

---