



(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
Indirizzo di posta elettronica
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 al menù 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 autorizza l'ASL VCO al trattamento dei 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 (ai sensi del GDPR – Regolamento UE 2016/679).

Data Firma

N.B. Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti e restituito al Responsabile delle mense scolastiche del comune / dell'istituto, che provvederà a inviarlo, per conoscenza, all'ASL VCO - SIAN - Area Nutrizione.