



COMUNE DI SESTU

Città Metropolitana di Cagliari

Settore Contenzioso – Pubblica Istruzione – Cultura e Sport

Servizi Demografici – Biblioteca

Servizio Pubblica Istruzione

Via Scipione, 1

Tel. 070 2360257 – 258 – Fax 070 2360257

email: pubblica.istruzione@comune.sestu.ca.it – pec: protocollo.sestu@pec.it

Al Sig. **Sindaco**
del Comune di Sestu

MODULO RICHIESTA DIETE SPECIALI – TABELLA N. 29 DEL 23/08/2018

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ residente
in via _____ n. _____ città _____
telefono _____ cellulare _____ indirizzo e-mail _____
genitore di _____ nato a _____ il _____
frequentante per l'anno scolastico 20___/20___ la scuola _____
classe _____ sezione _____

CHIEDE

- **L'Applicazione del menù differenziato per patologia numero 29 del 23/08/2018 approvato dalla ASSL di Cagliari – Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione, per il seguente motivo di salute*:**
 - intolleranza al lattosio
 - intolleranza al lattosio con introduzione di prodotti lattiero – caseari delattosati
 - Allergia alle proteine del latte vaccino
 - Allergia alle proteine dell'uovo
 - Allergia al pesce
 - Celiachia

*Allegare certificato medico qualora non già consegnato all'Ufficio Pubblica Istruzione.

Il richiedente dichiara fin da ora di essere informato, ai sensi degli art. 13 - 14 del GDPR 2016/679 (general data protection regulation), sul trattamento dei dati personali.

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO

Data _____

Firma _____

Allegati: INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13 - 14 DEL GDPR 2016/679 (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION)