



**(modulo B)**

**FAC-SIMILE**

**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)

lunedì	martedì
mercoledì	giovedì
venerdì	tutti i giorni

**CHIEDO**

**che vengano apportate modifiche alla tabella dietetica 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 acconsente che l'ASL VCO tratti i 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.**