



Scuola dell'Infanzia Paritaria Mater Orphanoru
Via Ciro Menotti, 160 – 20025 Legnano Tel. 0331 448610 –fax 0331/448653
Cell.3515888813 - Sito:www.scuolamater.it

Email: scuolainfanziamater@hotmail.com -Pec: sc.mater@legalmail.it
C.F. 80034770158 / P.IVA00408560704

Modello dieta speciale per motivi Religiosi – Modello B

Non è richiesta certificazione medica

Alla Coordinatrice
della Scuola dell'infanzia "Mater Orphanorum - Legnano

Il sottoscritto/a (nome e cognome).....
Genitore del/la bambino/a.....
Abitante in via
che frequentante la scuola dell'Infanzia "Mater Orphanorum"
Indirizzo email.....

CHIEDE

La preparazione di un particolare regime alimentare per motivi religiosi che prevede:

Sostituzione	Sostituzione	Sostituzione
carne di maiale	Carne di maiale e manzo	Di tutti i tipi di carne (maiale, manzo, pollo e tacchino)

DICHIARA

Di aver presso visione dell'informativa sul trattamento dati personali e di acconsentire al trattamento dei dati ai sensi della vigente normativa (reg. UE 2016/679).

ALLEGA

Certificato medico per dieta speciale per motivi sanitarie

Data _____

Firma del richiedente _____

Da inviare per email a scuolainfanziamater@hotmail.com – oppure consegnare a mano in segreteria – da lunedì a venerdì dalle ore 9.00 alle 13.00.