

Scheda da compilare a cura del Titolare dei dati (Cliente, Comune, Ente, ...) e da trasmettere al responsabile del trattamento dei dati (Sodexo)

SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA DI _____

ANNO SCOLASTICO 20__ / 20__

Il sottoscritto/a _____

genitore di

COGNOME / NOME _____

FREQUENTANTE IL SERVIZIO PRESSO

LA SCUOLA _____

VIA _____ CLASSE _____ SEZIONE _____

FA RICHIESTA DI DIETA SPECIALE per

Tipologia	ALIMENTI/NUTRIENTI PERMESSI	ALIMENTI/NUTRIENTI VIETATI
INTOLLERANZA		
ALLERGIA		
REGIME DIETETICO		
ETICO/RELIGIOSA		
ALTRO		

Autorizza, ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 30.6.2003, il trattamento dei dati personali forniti. Prende atto che i dati sono raccolti e trattati per le finalità di gestione ed erogazione della dieta speciale e si impegna a comunicarne ogni variazione.

Firma _____

Data _____

DA INVIARE A stefania.barison@sodexo.com