



Comune di
Scanzorosciate
Provincia di Bergamo

REVOCA DIETA SPECIALE

Anno Scolastico 2018-2019

DATI GENITORE

Cognome.....Nome.....
Nato a.....il.....residente a.....
In Via.....n.....Cell.....
E-mail.....

DATI ALUNNO

Cognome.....Nome.....
Nato a.....il.....
frequentante la scuola primaria PASCOLI Scanzo MORO Rosciate DE SABATA Tribulina
classe.....
monte ore 27 ore 30 ore

CHIEDO L'INTERRUZIONE DELLA SOMMINISTRAZIONE DELLA DIETA SPECIALE

DATA INTERRUZIONE:

ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO

Data.....

Firma.....

Informativa per la tutela della privacy (D.Lgs. 196/2003 - informativa per il trattamento dei dati personali)

I dati sopra riportati saranno oggetto di trattamenti informatici o manuali esclusivamente per la gestione del servizio richiesto. Il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantirne la riservatezza e la sicurezza. E' esclusa la diffusione a terzi, se non per motivazioni direttamente legate al buon esito del procedimento amministrativo. Prendo atto dell'informativa e sottoscrivendo il presente modulo acconsento al trattamento dei dati forniti nei termini sopra indicati.