



(modulo B)

## 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)

- |                                  |                                  |                                         |
|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> lunedì  | <input type="checkbox"/> martedì | <input type="checkbox"/> mercoledì      |
| <input type="checkbox"/> giovedì | <input type="checkbox"/> venerdì | <input type="checkbox"/> tutti i giorni |

### CHIEDO

che vengano apportate modifiche al menù 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 autorizza l'ASL VCO al trattamento dei 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.

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, al Sian ASL VCO - Struttura Semplice di Nutrizione.**