



CITTA' DI GIAVENO

Area Servizi Scolastici

Spettabile
CITTA' DI GIAVENO
Via F. Marchini, 1
10094 – Giaveno TO
alla c.a. dell'Ufficio Scuola

RICHIESTA DIETA VEGETARIANA

Io sottoscritto _____, genitore di
_____ residente in _____
via _____, n° di telefono fisso e/o mobile
_____, e-mail _____
che frequenta la Scuola _____ classe _____
sez. _____ che usufruirà del servizio di refezione scolastica nei seguenti giorni:

lunedì - martedì - mercoledì - giovedì - venerdì
con la presente:

**RICHIESTE PER L'ANNO SCOLASTICO 201___/201___
NON VENGA SOMMINISTRATA
PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A:**

- carne e derivati (prodotti contenenti carne come pietanza e/o ingrediente)
 pesce (prodotti contenenti pesce come pietanza e/o ingrediente)
 uova (prodotti contenenti uova come pietanza e/o ingrediente)
 latte e derivati (prodotti contenenti latte e derivati come pietanza e/o ingrediente)
 tutti gli alimenti contenenti proteine animali (*dieta vegana*)
(prodotti contenenti tutti i tipi di carne, pesce, uova, latte e derivati come pietanza e/o ingrediente)
– si prega di contattare la dietista n° 011/9326411 – 329/2103582

Si autorizza codesto Ente e la Ditta Appaltatrice del Servizio di Ristorazione, al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003.

Giaveno, lì _____

Firma
