

---

**Modulo B - richiesta dieta speciale per motivi religiosi e/o culturali**  
**NON E' RICHIESTA CERTIFICAZIONE MEDICA**

---

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO  
STATALE GRAMSCI  
VIA DONIZETTI 43  
DECIMOPUTZU

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

abitante in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

che frequenta la scuola \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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

**Sostituzione carne di  
maiale**

**Sostituzione di tutti i tipi di  
carne**

**Dieta vegetariana  
Sostituzione di tutti i tipi di  
carne e pesce**

**DICHIARA**

di acconsentire al trattamento dei dati ai sensi della vigente normativa (Reg. UE 2016/679).

**DICHIARA INOLTRE**

di essere consapevole che le informazioni contenute nel presente modulo potranno essere comunicate al comune di Cagliari e/o alle ditte esterne che gestiscono il servizio mensa allo scopo di predisporre il menù particolare richiesto.

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_