

**RICHIESTA PER USUFRUIRE DEL MENU' DIFFERENZIATO  
ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

All'Ufficio Scuola  
Comune di Formia

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_, genitore  
dell'alunn \_\_\_\_\_, nat \_ a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, frequentante la scuola:

INFANZIA \_\_\_\_\_

PRIMARIA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che \_ l \_ propri\_ figli\_, come da certificato medico specifico allegato, possa usufruire di menù differenziato.

**Si allega relativo certificato medico**

**Autorizzo ai sensi del Regolamento dell'Unione Europea n. 679/2016 il trattamento dei dati personali forniti per accedere al servizio di refezione per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui alla presente richiesta.**

Formia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

F I R M A

\_\_\_\_\_