

da trasmettere allegato al modulo di richiesta dieta alunni all'indirizzo:
erica.giuliani@sodexo.com

AUTOCERTIFICAZIONE DIETA ANNO SCOLASTICO 2024/25

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ in qualità di _____
dell'alunno/a _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
tel _____ frequentante la Scuola _____ cl. _____

consapevole che, ai sensi dell'art 76,D.P.R.28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

AUTOCERTIFICA la necessità di dieta differenziata per

- motivi etico-religiosi
- repulsione

Si indicano gli alimenti che non devono essere somministrati nei pasti forniti dal servizio di ristorazione scolastica:

.....
.....
.....

Crema, _____

in fede

Con la sottoscrizione della presente richiesta esprimo il consenso per effettuare la raccolta ed il trattamento dei miei dati personali per le finalità legate all'erogazione del servizio richiesto.

Crema,

firma.....

N.B.: le richieste di dieta specifica potranno essere prese in considerazione esclusivamente se pervenute all'indirizzo indicato, nulla potrà essere imputato al Comune di Crema e dalla ditta gestore del servizio in caso di invio ad indirizzo diverso