

**Modulo dieta speciale per motivi religiosi e/o culturali**  
**Modello B - Non è richiesta certificazione medica**

Al Sindaco del Comune di Prato

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
 genitore<sup>1</sup> del/la bambino/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**

**Tempi di attuazione della dieta: 7 gg. dalla consegna della documentazione all'U.O. Refezione Qualità**

Il richiedente dichiara fin da ora di essere informato ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 (T.U.) che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'U.O. Refezione**

**Data di inserimento** \_\_\_\_\_

**Da inviare** per e-mail a [refezione@comune.prato.it](mailto:refezione@comune.prato.it) o per fax al n. 0574 1837345  
 oppure **consegnare** a mano c/o l'U.O. Refezione Scolastica in Via S.Caterina, 17, -  
 orario: lunedì e giovedì dalle 9.00 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 17.00, il mercoledì dalle 9.00 alle 13.00;  
 Telefono: 0574 1835171/72/73

<sup>1</sup> O affidatario che esercita la patria podestà