

Alla Ditta di Refezione Scolastica  
Dussmann Service Srl

**MODULO RICHIESTA DI DIETA SPECIALE  
PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI O PER MOTIVI DI SALUTE  
REFEZIONE SCOLASTICA a.s. 2026/2027**

Il sottoscritto in qualità di genitore

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

Per l'alunno di seguito indicato:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

Dieta speciale per esigenze ideologiche- religiose con esclusione di:

pollame     carne suina     carne bovina

altro \_\_\_\_\_

Dieta speciale per motivi di salute \_\_\_\_\_

(indicare la motivazione e allegare obbligatoriamente certificato medico)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Allega: Documento identità genitore richiedente  
Certificato medico in caso di dieta speciale per motivi di salute

Da trasmettere mediante email agli indirizzi: roccadipapa@dussmann.it e protocollo@comune.roccadipapa.rm.it

Il richiedente, ai sensi dell'art.13 Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 196/03 s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali) con la sottoscrizione del presente modulo, acconsente al trattamento dei dati forniti esclusivamente per la gestione del procedimento amministrativo in essere