



CITTÀ DI ROMANO DI LOMBARDIA

PROVINCIA DI BERGAMO

CAP 24058 - Cod. Fisc. 00622580165 Servizi scolastici e culturali - Tel. 0363 982341

Alla cortese attenzione dell'ufficio servizi scolastici
serviziscolastici@comune.romano.bg.it

MODULO RICHIESTA DIETA PERSONALIZZATA PER MOTIVI ETICO/RELIGIOSI

As. 2025/26

ALUNNO/A Cognome: _____ Nome: _____

C.F. _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via _____

Num. cellulare genitore _____ mail _____

Frequentante nell'anno scolastico _____ la scuola primaria/materna _____

Indirizzo: _____ Comune di _____

TIPO DI DIETA (elencare i cibi che non può mangiare): _____

Per motivi etico religiosi (per motivi sanitari è assolutamente necessario presentare un certificato medico da inoltrare all'ATS di competenza)

COGNOME e NOME del genitore: _____

Data: _____

FIRMA (del genitore)

Informativa sul trattamento dei dati

Ai sensi del REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Romano di Lombardia, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che i suoi dati personali, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali.

L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet del comune: **www.comune.romano.bg.it**

dott.ssa Eleonora Leoni
Dirigente area servizi alla Persona
Comune di Romano di Lombardia