



COMUNE di
SAN COLOMBANO AL LAMBRO
"BORGO INSIGNE" (Titolo Araldico)
Città Metropolitana di Milano

RINUNCIA ALLA DIETA SPECIALE

Il/la sottoscritto/a

Genitore dell'alunno

nato a il residente a

in Via Cell. n°

indirizzo mail

che frequenta la Scuola

Classe.....Sezione

COMUNICA

Di rinunciare alla dieta speciale del minore per l'anno scolastico 2022/2023

* Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.n.196 del 30.06.2003, e del Regolamento Europeo 2016/679 si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modello, sono trattati dal Comune di san Colombano al Lambro quale Titolare del Trattamento, per le finalità connesse all'erogazione del servizio.

Data _____

FIRMA
