



COMUNE DI PELAGO



COMUNE DI
PONTASSIEVE



COMUNE DI RUFINA

Rinuncia alla dieta speciale

Al Dirigente dell'Area2 Servizi al Cittadino

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____
Genitore* del/la bambino/a _____

Che frequenta la scuola _____ Per l'anno scolastico ____/____

DICHIARA DI RINUNCIARE

alla preparazione del regime alimentare particolare per il proprio figlio/a

a decorrere dal _____

Modalità di consegna della rinuncia:

a mano: c/o U.O. Mensa via Tanzini 25 Pontassieve

per e-mail: servizi.mensa@comune.pontassieve.fi.it

per fax : 0558360247

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

* affidatario che esercita la patria potestà

CEPP Centro Produzione Pasti

Sede: via Lisbona – 50065 Pontassieve (FI)

tel. 055/8345177 – 055/8345123 – fax 0558369838 – centrocottura@jumpy.it

Sede amministrativa: via Tanzini ,25 – 50065 Pontassieve (FI)

tel. 055/8360267 – 0558360323 – fax 055/8360247 – pubblica.istruzione@comune.pontassieve.fi.it