



# COMUNE DI PALERMO

AREA DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE  
UFFICIO PER LA SCUOLA DELL'OBBLIGO E CONTRASTO ALLA  
DISPERSIONE SCOLASTICA

Via Notarbartolo, n°21/A – tel. 0917404352 - 0917404305

peo: [serviziscuole@comune.palermo.it](mailto:serviziscuole@comune.palermo.it)

pec: [serviziscuole@cert.comune.palermo.it](mailto:serviziscuole@cert.comune.palermo.it)



## Refezione Scolastica a.s.2024/2025 - menù standard dieta tipologia 5

Il/la sottoscritto/a		
nato/a	il	residente in
Via		
tel.	tel.(luogo di lavoro)	
Insegnante c/o la scuola	plesso	
<b>CHIEDE</b>		
<b>un menù o cestini freddi, che rispettino la dieta personalizzata prescritta dal medico di base e/o da medico appartenente al SSN, per la tipologia 5 – Dieta per affetti da Diabete</b>		

<b>Allega alla presente Certificato Medico attestante la diagnosi e la dieta personalizzata, completa delle grammature, anche al fine della preparazione di cestini freddi, rilasciato da:</b>

Il Sottoscritto dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

**Firma del richiedente** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_