



CITTÀ DI SESTO SAN GIOVANNI

MEDAGLIA D'ORO AL VALOR MILITARE

Modulo

Al Centro Cottura  
di Via Falck 160

## Richiesta di dieta sanitaria a.s. 2025-2026

### Dati anagrafici del genitore

Mamma ☐

Papà ☐

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Dati del figlio o dei figli per cui si richiede la dieta speciale

1° figlio/a COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ F ☐ M ☐ PAN \_\_\_\_\_

nome della scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

*Scrivi la classe che frequenterà nel 2025-2026*

2° figlio/a COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ F ☐ M ☐ PAN \_\_\_\_\_

nome della scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

*Scrivi la classe che frequenterà nel 2025-2026*

3° figlio/a COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ F ☐ M ☐ PAN \_\_\_\_\_

nome della scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

*Scrivi la classe che frequenterà nel 2025-2026*

### Tipo di dieta

☐ Sanitaria ( specificare ed allegare certificato medico ) \_\_\_\_\_

Sesto San Giovanni, \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

### Privacy

Il Comune di Sesto San Giovanni tratterà i dati personali raccolti secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza, per soli fini istituzionali nel rispetto di quanto previsto dal D.LGS n. 196/2003 e dal Regolamento UE 679/2016. Il titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale di Sesto San Giovanni. Per ogni maggiore informazione si rimanda all'informativa completa affissa presso gli uffici amministrativi dei servizi educativi e per l'infanzia e pubblicata sul sito ufficiale del Comune di Sesto San Giovanni: [www.sestosg.net](http://www.sestosg.net)

Sesto San Giovanni, \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_