



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. 2026-2027

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 2026-2027

2° figlio/a COGNOME _____ NOME _____

nato il ____ / ____ / ____ F ☐ M ☐ PAN _____

nome della scuola _____ classe _____ sezione _____

Scrivi la classe che frequenterà nel 2026-2027

3° figlio/a COGNOME _____ NOME _____

nato il ____ / ____ / ____ F ☐ M ☐ PAN _____

nome della scuola _____ classe _____ sezione _____

Scrivi la classe che frequenterà nel 2026-2027

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.comune.sestosangiovanni.mi.it

Sesto San Giovanni, _____ firma _____