

COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
All'Ufficio Pubblica Istruzione a.s. 2026/2027
AUTOCERTIFICAZIONE

I sottoscritti.....

telefono n.

genitori del/della bambino/a

della scuolaclasse.....sez.....

richiedono per il loro figlio/a il seguente regime alimentare (barrare l'opzione che interessa):

- ☐ menù vegetariano (latte/uovo/vegetariano)
- ☐ menù per motivi etico/religiosi che prevede l'esclusione dei seguenti alimenti (barrare l'opzione che interessa):
 - ☐ carne di maiale
 - ☐ carne di manzo
 - ☐ tutti i tipi di carne

La presente autocertificazione ha valenza per tutto il ciclo scolastico dell'alunno/a salvo revoca scritta da parte degli scriventi.

Data.....

Firma.....

DICHIARAZIONE PRIVACY

I richiedenti dichiarano fin da ora di essere informati sulla normativa vigente in materia di privacy e che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e comunicata all' Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Ceglie Messapica.

Data.....

Firma.....