

MODULO RICHIESTA DIETA SPECIALE



Io Sottoscritto (**Cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci**)

.....

.....(padre/madre) di

- ◇ **NON** richiedo dieta speciale per mio figlio
- ◇ **SI** richiedo dieta speciale per mio figlio a causa di :

- ◇ **ALLERGIA O INTOLLERANZA ALIMENTARE**

Allegare certificazione di medico specialista, con indicazione degli alimenti non consentiti

- ◇ **MOTIVI ETICO – RELIGIOSI**

- NO carne
- NO maiale

- ◇ **DIETA VEGETARIANA**

Milano, data.....

Firma (del genitore o di chi fa le veci)

.....

In base a quanto sopra e dopo la verifica della documentazione consegnata la società di ristorazione (SODEXO) provvederà a preparare dieta personalizzata.

I dati forniti nella domanda sono sottoposti alle prescrizioni della Legge n° 196 del 30/06/2003. Essi vengono trattati esclusivamente all'interno della Lega Navale Italiana e sono protetti ed accessibili solo ai responsabili.

Firma per presa visione