

**COMUNE DI FIRENZE**

**Direzione Istruzione – P.O. Mense Scolastiche ed educazione alimentare**

**a.s. 2018/2019**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

I sottoscritti .....  
telefono n. ....  
genitori del/della bambino/a.....  
della scuola.....classe.....  
sezione.....

richiedono la somministrazione del menù vegano per il loro figlio/a.

I sottoscritti dichiarano di aver informato il medico/pediatra di base del proprio figlio/a della presente richiesta che ha valenza per tutto il ciclo dell’alunno/a salvo revoca scritta dai parte degli stessi.

Data.....

Firma di entrambi i genitori

.....

**Dichiarazione privacy**

I richiedenti dichiarano fin da ora di essere informati che ai sensi degli art. 13 – 14 del GDPR 2016/679 (consultabili al link: <https://www.comune.fi.it/pagina/informativa-istruzione>) i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e comunicati alla Direzione Istruzione – P.O. Mense Scolastiche ed Educazione Alimentare e contestualmente al Centri Cottura di riferimento, gestiti da società in appalto con il Comune di Firenze.

Data.....

Firma di entrambi i genitori

.....