

ANNO EDUCATIVO/SCOLASTICO _____ MUNICIPIO _____

RINNOVO PRIMA RICHIESTA

**RICHIESTA DIETA SPECIALE
MOTIVI DI SALUTE O ETICO/RELIGIOSI**

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()

il _____ e residente in _____ () Via/piazza _____

n. _____ CAP _____ tel _____ cell. _____

e-mail _____

Codice Fiscale documento⁽¹⁾ _____

n. _____ rilasciato il _____ dal _____

in qualità di genitore ⁽²⁾ del/la bambino/a _____ / _____
nome cognome

nato/a a _____ () il _____ nido/scuola _____

NIDO-INF-PRIM-SEC classe _____ sez _____ Via _____ I.C. _____
(barrare)

CHIEDE

la preparazione di una dieta speciale per:

motivi di salute: allegare alla presente richiesta il Modello " F " (o il certificato medico)

motivi etico/religiosi

Il/la bambino/a è presente a mensa: tutti i giorni lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

la reintroduzione della Dieta Libera

Il/la richiedente dichiara di essere informato/a ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata, dagli Uffici della Amministrazione Capitolina nonché dalla Società di ristorazione aggiudicataria del servizio.

Data _____

Firma leggibile del genitore o esercente la patria potestà

1 Ai sensi dell'Art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato o da chi esercita la potestà genitoriale, in presenza del personale dell'Ufficio o sottoscritta prima e presentata a mezzo delega, unendo alla domanda la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

2 O affidatario che esercita la potestà genitoriale; si rammenta che la domanda è legittimamente presentata dal genitore se sottintende il comune accordo con l'altro genitore ai sensi dell'art. 316 del Codice Civile. Di contro si ravviserà dichiarazione mendace penalmente perseguibile ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.

.....

Per ricevuta della richiesta della dieta speciale _____

del/della bambino/a _____

nido/scuola _____ classe _____ sez. _____ anno educ/scol _____

Data _____

Ufficio _____