

ANNO SCOLASTICO _____



COMUNE DI COLLEVECCHIO

RINNOVO PRIMA RICHIESTA

RICHIESTA DIETA SPECIALE

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. (____) il _____ residente in _____ Prov. (____)
Via/piazza _____ n. _____ CAP _____
e-mail _____ tel _____
cell. _____ Codice Fiscale
documento¹ _____ n. _____ rilasciato il _____
dal _____

in qualità di genitore² del/la bambino/a _____ nato/a a _____
Prov. (____) il _____ frequentante la scuola _____
ordine _____ classe _____ sez _____ Via _____
I.C. _____

CHIEDE

- la preparazione di una dieta speciale per:
 - motivi di salute: per i quali allego il certificato medico
 - motivi etico/religiosi: specificare quale
-

Il/la bambino/a è presente a mensa:

- tutti i giorni lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì
- la reintroduzione della Dieta Libera

Allega alla presente istanza:

- certificato medico
- altro(specificare) _____

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 comunali 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 patria potestà, 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 Oppure affidatario che esercita la patria potestà; 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