

Amministrazione destinataria
 Comune di Scarperia e San Piero

Ufficio destinatario
 Ufficio Istruzione

Domanda di dieta speciale

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

genitore o tutore del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

- insegnante
- Personale ATA/adulto

frequentante la scuola o in servizio presso

Scuola		
<input type="radio"/>	asilo nido	
<input type="radio"/>	infanzia	
<input type="radio"/>	primaria	
<input type="radio"/>	secondaria di primo grado	
<input type="radio"/>	sede comunale	
Plesso	Classe	Sezione

presente in mensa

Giorni	
<input type="checkbox"/>	lunedì
<input type="checkbox"/>	martedì
<input type="checkbox"/>	mercoledì
<input type="checkbox"/>	giovedì
<input type="checkbox"/>	venerdì

CHIEDE

- una dieta per motivi etico o religiosi
- una dieta per motivi di salute

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di escludere per motivi etico o religiosi carne di maiale e derivati
- di escludere per motivi etico o religiosi carne di manzo
- di seguire la dieta vegetariana
- con pesce
- senza pesce
- di avere allergie o intolleranze alimentari, pertanto allega certificato medico
- di essere esposto a shock anafilattico
- di avere una malattia metabolica quali celiachia, favismo, diabete, ecc., pertanto allega certificato medico

Confermata per l'anno scolastico

- altro (specificare)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del certificato medico
- copia del documento di identità
- (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Scarperia e San Piero

Luogo

Data

Il dichiarante