



Amministrazione destinataria
Comune di Desio
Ufficio destinatario
Servizio Istruzione Scuola e Formazione

Richiesta 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				

in qualità di

Ruolo

<input type="radio"/>	genitore o tutore del minore								
	Cognome		Nome			Codice Fiscale			
	Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza				
	Tipologia di scuola (*)		Scuola	Classe	Sezione				
<input type="radio"/>	operatore scolastico/insegnante								
	Tipologia di scuola (*)		Scuola	Classe	Sezione				

(*) infanzia, primaria e secondaria di I grado

CHIEDE

la seguente dieta speciale

<input type="radio"/>	per motivi sanitari, pertanto
	allega copia della dichiarazione del medico, pediatra o specialista in allergologia o malattie metaboliche
<input type="radio"/>	per motivi religiosi
	<input type="radio"/> nessun tipo di carne
	<input type="radio"/> senza carne suina
	<input type="radio"/> senza carne bovina
	<input type="radio"/> altro (specificare)
<input type="radio"/>	per motivi etici
	<input type="radio"/> dieta ovo-latto vegetariana (consumo di uova, latte e derivati ma senza carne e pesce)
	<input type="radio"/> dieta vegana (niente consumo di carne, pesce, uova, latte e derivati)

con i seguenti giorni di rientro

Giorni

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

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 aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- di essere consapevole che le esclusioni indicate non tengono conto di possibili tracce contenute nelle materie prime utilizzate
- di essere consapevole che questa domanda è ritenuta valida fino a revoca da compilarsi su apposito modulo

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- copia della dichiarazione del medico, pediatra o specialista in allergologia o malattie metaboliche
- copia del documento d'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.

Desio

Luogo

Data

Il dichiarante