

	Amministrazione destinataria Comune di Rubano	
	Ufficio destinatario Ufficio sport, pubblica istruzione, politiche giovanili	

Domanda di variazione della dieta anno scolastico /

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

del minore					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

iscritto alla scuola	
Scuola	
<input type="radio"/>	scuola dell'infanzia Mary Poppins
<input type="radio"/>	scuola primaria Agazzi
<input type="radio"/>	scuola primaria Da Vinci
<input type="radio"/>	scuola primaria Pascoli
<input type="radio"/>	scuola secondaria di primo grado "centrale"
<input type="radio"/>	scuola secondaria di primo grado "succursale"

CHIEDE

l'attivazione della dieta speciale per la refezione scolastica

Descrizione

per il seguente motivo

Motivo

- intolleranze, allergie alimentari o patologie particolari (*)
pertanto allega copia della certificazione medica per dieta speciale
- motivi etico-religiosi

(*) I motivi di intolleranza o allergia alimentare o patologie particolari sono da documentare obbligatoriamente ogni anno scolastico con certificazione medica

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

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- copia della certificazione medica per dieta speciale
- 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.

Rubano

Luogo

Data

Il dichiarante