



Amministrazione destinataria

Comune di Rosate

Ufficio destinatario

Settore servizi scolastici – sport –
tempo libero – eventi culturali

Domanda di somministrazione dieta speciale

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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

E il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

del minore

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

che venga somministrata la seguente dieta speciale

- dieta per motivi di salute
 - allergia
 - intolleranza
 - dieta leggera (durata superiore ai tre giorni)
 - celiachia
 - obesità
 - diabete
 - altro (*specificare*)

- dieta per motivi etici o religiosi
 - carne di maiale e derivati
 - tutti i tipi di carne
 - altro (*specificare*)

Classe

Scuola

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 essere consapevole che alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di dieta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori e che qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta del regime dietetico sia stata condivisa.
- di essere consapevole che in caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori, ai sensi del Codice Civile art. 155, modificato dalla Legge 08/02/2006 n. 54 e che in caso di impossibilità della firma di entrambi, il genitore firmatario si assume ogni responsabilità al riguardo

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)

certificato medico che riporta la durata della dieta

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

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.

Rosate

Luogo

Data

il dichiarante