

UNIONE DEI COMUNI DEL LACERNO E DEL FIBRENO

SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

ANNO SCOLASTICO: _____ SCUOLA _____

RINNOVO PRIMA RICHIESTA

RICHIESTA DIETA SPECIALE

MOTIVI DI SALUTE O ETICO/RELIGIOSI

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____
 e residente in _____ (____) Via/piazza _____ n. _____
 cap _____ tel _____ cell. _____ e-mail _____
 Codice fiscale _____ documento _____
 n. _____ rilasciato il _____ da _____ in qualità
 di genitore/tutore del bambino/a _____ nato/a a _____
 (____) il frequentante la scuola _____ classe _____ sez _____

CHIEDE

- La preparazione di una dieta speciale per
- Motivi di salute: allegare alla presente richiesta il modello F (o il certificato medico)
- Motivi etico/religiosi

Il/la bambino/a è presente a mensa (indicare i giorni della settimana): L M M G V

- La reintroduzione della dieta libera

Il/la richiedente dichiara di essere informato/a ai sensi del D.Lgs 30.06.2003, n. 1296 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 dell'Amministrazione dell'Unione dei Comuni del Lacerno e del Fibreno nonché dalla società di ristorazione aggiudicataria del servizio.

Data _____

Firma leggibile del genitore o esercente la patria potestà

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 genitoriale, in presenza del personale dell'Ufficio o sottoscritta prima e presentata a mezzo delega, unendo alla domanda un documento di riconoscimento in corso di validità.