

Al Settore 3 - Servizio Pubblica Istruzione
Comune di Montegranaro
Piazza Mazzini n. 1
63812 Montegranaro (FM)

Oggetto: RICHIESTA ATTIVAZIONE DIETA SPECIALE

Il/La sottoscritt__ (cognome/nome) _____
residente a Montegranaro in Via/Piazza _____
n. _____ Tel _____
e-mail _____

in qualità di:

GENITORE SOGGETTO ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE
dell'ALUNNO

(cognome/nome)

iscritto/a per l'anno scolastico /.....

alla Scuola INFANZIA PRIMARIA

(nome)

classe _____ sez. _____

ALTRO (avente diritto al pasto da specificare: es. insegnante, personale ATA, ec..)

Scuola INFANZIA PRIMARIA

(nome)

consapevole di quanto disposto dal Regolamento del Servizio Mensa comunale;

CHIEDE

l'attivazione di una dieta speciale per il /la bambino/a per se stesso/a:

- per motivi sanitari;
- per motivi religiosi, etici e ideologici

per il periodo compreso dal _____ al _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, quanto

segue:

- di sottoscrivere la presente richiesta con il consenso dell'altra persona che esercita la potestà genitoriale (dichiarazione valida solo nel caso di richiesta da per bambini);
- di essere consapevole che la richiesta di dieta speciale per motivi sanitari deve essere accompagnata da un certificato medico rilasciato da uno specialista della patologia che attesti:
 - le grammature dei singoli piatti con l'indicazione del periodo per il quale è richiesta la dieta speciale (nel caso di patologie particolari, quali ad esempio diabete, fenilchetonuria, etc.) ed eventuali ricette specifiche;
 - gli esiti di test allergologici validati da certificazione specialistica allergologica;
- di essere consapevole che, in assenza della prescritta certificazione medica, la richiesta verrà archiviata;
- di essere a conoscenza che la richiesta di dieta speciale ha validità solo per l'anno scolastico in cui viene presentata.

DICHIARA

di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali contenuti nella presente richiesta, sarà effettuato in conformità al Regolamento UE 679/2016 e al D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.; che eventuali ulteriori informazioni inerenti al trattamento dei dati personali sono disponibili presso l'Ufficio competente; che si potranno esercitare i diritti previsti dal citato Regolamento, rivolgendosi direttamente al "titolare del trattamento"

<<< LA PRESENTE RICHIESTA HA VALIDITÀ PER IL SOLO ANNO SCOLASTICO IN CORSO >>>

Data, _____

Firma

per presa visione e accettazione del contenuto del presente modulo
