



Amministrazione destinataria

Comune di Castel d'Ario

Ufficio destinatario

Servizi scolastici

## Domanda di dieta speciale per motivi etico-religiosi

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

### del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

### iscritto alla seguente scuola

Nome	Classe	Sezione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### del seguente tipo

- nido  
 infanzia  
 primaria  
 secondaria di primo grado

### con i seguenti giorni di rientro

- lunedì  
 martedì  
 mercoledì  
 giovedì  
 venerdì

**consuma i seguenti pasti**

- colazione
- merenda metà mattino
- pranzo
- merenda metà pomeriggio

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

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

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

per il proprio figlio o per sé in quanto docente fruitore del servizio di refezione scolastica, la produzione di dieta speciale per motivi etico – religiosi

**con le seguenti caratteristiche**

- no tutti i tipi di carne
- no tutti i tipi di carne compreso il pesce
- no suino
- no bovino
- altro *(specificare)*

**per il seguente motivo**

- dieta ovo-latto vegetariana (no carne, no pesce- sì uova, latte e derivati)
- dieta latte- vegetariana (no carne, no pesce- no uova – sì latte e derivati)
- dieta ovo- vegetariana (no carne, no pesce, no latte e derivati – sì uova )
- dieta vegana (no carne, no pesce, no uova, no latte e derivati)

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 richiesto anche una dieta sanitaria, in caso di necessità di dieta sanitaria per intolleranza o allergia è necessario compilare anche il modulo di richiesta di diete sanitarie e allegare la documentazione richiesta.
- di essere consapevole che le esclusioni per motivazioni etiche o religiose non tengono conto di possibili tracce contenute nelle materie prime utilizzate
- di essere consapevole che la richiesta è ritenuta valida per l'intero anno scolastico
- di essere consapevole che la documentazione fornita può essere soggetta a valutazione AUSL

**Eventuali annotazioni**

### Elenco degli allegati

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

- 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.

Castel d'Ario

Luogo

Data

Il dichiarante