


Amministrazione destinataria

Comune di Castel d'Ario

Ufficio destinatario

Ufficio Segreteria, Servizi Socio-Assistenziali, Istruzione, Cultura

Domanda di dieta speciale per motivi etico-religiosi
Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

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

iscritto alla seguente scuola

Nome	Classe	Sezione

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)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano 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 (numero massimo di caratteri: 800)

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