

Anno educativo/scolastico _____

Prima richiesta

Rinnovo

Modifica dieta in corso

Reintroduzione dieta libera

Modello A

RICHIESTE DIETE SPECIALI PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI/SALUTE E REINTRODUZIONE DIETA LIBERA

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____ e residente in _____ ()

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Tel./Cell. _____

E-mail _____ Codice Fiscale

Documento di identità (1) _____ in qualità di genitore (2)

del/la bambino/a NOME _____ COGNOME _____

nato/a _____ () il _____

Nido/Scuola _____ (BARRARE) Nido Infanzia Primaria Secondaria I g

Classe _____ Sezione _____ Istituto Comprensivo _____

la preparazione di una dieta speciale per:

motivi di salute (allegare Modello "n.2" - Certificazione medica per dieta speciale per motivi di salute (patologia cronica e/o transitoria, intolleranza/allergia alimentare, ritorno a dieta libera)

motivi etico/religiosi (specificare) _____

Il/la bambino/a è presente a mensa: tutti i giorni lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

la reintroduzione della dieta libera

Allega alla presente istanza:

certificato medico

altro (specificare) _____

Data _____

Firma leggibile del genitore o esercente la patria potestà

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

2 O affidatario che esercita la patria potestà; si rammenta che la domanda è legittimamente presentata dal genitore se sottintende il comune accordo con l'altro genitore ai sensi dell'art. 316 del Codice Civile. Di contro si ravviserà dichiarazione mendace penalmente perseguibile ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.