



Amministrazione destinataria
Comune di Fiorenzuola d'Arda

Ufficio destinatario
Pubblica istruzione

Domanda di attivazione/sospensione/variazione/rinnovo dieta speciale

anno 2024/2025

Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore

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

del bambino

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			

frequentante

Scuola	Classe	Sezione

CHIEDE

per il servizio di mensa scolastica

<input type="radio"/>	l'attivazione di una dieta speciale per motivi etico/religiosi
	Tipologia di menù
<input type="radio"/>	esclusione della carne di suino
<input type="radio"/>	esclusione della carne di bovino
<input type="radio"/>	esclusione di tutta la carne
<input type="radio"/>	esclusione di tutta la carne e del pesce
<input type="radio"/>	altro (specificare)
<input type="radio"/>	l'attivazione di una dieta speciale per motivi di salute
	pertanto allega certificato medico
<input type="radio"/>	la sospensione della dieta speciale per motivi religiosi e quindi il ripristino degli alimenti previsti dal menù
<input type="radio"/>	la sospensione della dieta speciale per motivi di salute e quindi il ripristino degli alimenti previsti dal menù
	pertanto allega certificato medico
<input type="radio"/>	la variazione della dieta speciale per motivi di salute
	pertanto allega certificato medico
<input type="radio"/>	rinnovo della dieta speciale per motivi di salute, già utilizzata negli anni precedenti

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 certificato medico
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

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.

Luogo	Data	Il dichiarante	Il coniuge