

	Amministrazione destinataria Comune di Nembro Ufficio destinatario	
---	--	--

Domanda di attivazione di dieta speciale per motivi etico o religiosi

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
in qualità di					
Ruolo					
☐	genitore o tutore del minore				
	Cognome	Nome		Codice Fiscale	
	Data di nascita	Sesso	Cittadinanza	Luogo di nascita	
☐	operatore scolastico/insegnante				
Scuola			Classe	Sezione	

CHIEDE

la somministrazione di una dieta speciale

per il periodo	
Data di inizio dieta	
Fine dieta	
☐	tutto l'anno scolastico
☐	fino alla data
	Data di fine dieta
a causa	
Causa	
☐	di motivi etico-religiosi
	Tipo di dieta
☐	no carne di maiale
☐	no carne
☐	no carne di bovino
☐	dieta vegetariana (no carne e pesce)
☐	dieta vegana (no carne, pesce, latte, uova e derivati)

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
☐	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Nembro		
Luogo	Data	Il dichiarante