

Spett.le
Comune di Lograto (BS)
Ufficio Istruzione
sonia.trifoglietti@comune.lograto.bs.it

MODULO DI RICHIESTA MENÙ/DIETA SPECIALE

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

recapito telefonico _____ mail _____

in qualità di padre madre tutore

esercente la potestà sul/sui minore/i interessato/i alla presente domanda, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di effettuare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori, e quindi

CHIEDE L'ATTIVAZIONE DI MENÙ/DIETA SPECIALE

Per il/la/la figlio/a _____

nato a _____ il _____

che frequenta, nel corrente **A.S. 2020-2021** la classe _____ sez. _____ della scuola Primaria:

per la seguente motivazione (ragioni culturali e/o etico – religiose, altro):

_____;

per la presenza di allergie/intolleranze alimentari, allegando obbligatoriamente documentazione o certificazione medica specialistica a supporto, con le prescrizioni dietetiche corrispondenti, con data non precedente al 01.01.2019:

Dichiara di aver ricevuto e preso atto dell'informativa di cui all' articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE del 27.04.2016 "**General Data Protection Regulation**" (GDPR), in materia di privacy e protezione dei dati personali.

Lograto, _____

IL RICHIEDENTE (*)

(*) la firma apposta da un solo Genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi i genitori