



COMUNE DI VEDELAGO

(Provincia di Treviso)

Al Servizio Istruzione del Comune di Vedelago

RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI SANITARI

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Codice fiscale _____ genitore od esercitante la potestà genitoriale

del/la bambino/a: _____ nato/a a _____ il
_____ residente in via/piazza n. _____

città _____ tel. abitazione n° _____ cellulare n° _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola primaria di _____

per l'anno scolastico _____ / _____

presente in mensa nei giorni di:

L	M	M	G	V
---	---	---	---	---

CHIEDE

la somministrazione per il proprio figlio di: (barrare la casella interessata)

- dieta speciale per allergia o intolleranza alimentare. A tal fine si allega : Certificato del medico curante con diagnosi ed elenco degli alimenti da escludere dall'alimentazione;
- dieta speciale per celiachia. A tal fine si allega : Certificato del medico curante con diagnosi;
- dieta speciale per altre condizioni permanenti. A tal fine si allega : Certificato del medico curante con diagnosi ed elenco degli alimenti da escludere dall'alimentazione.

Il genitore, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nel caso di *dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi* è a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà verificare la veridicità e l'autenticità di quanto sopra dichiarato.

N.B.: la domanda deve essere presentata e sottoscritta da un genitore (o di chi ne fa le veci) al momento della presentazione davanti all'addetto al ricevimento; nel caso di genitori separati/divorziati è necessaria la firma di entrambi – cfr art. 155 C.C. modificato con D.Lgs nr. 154 del 2013 .

FIRMA _____

FIRMA _____

Nel caso in cui risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i Genitori, ovvero laddove un Genitore sia irreperibile: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i Genitori.

Firma _____

TRATTAMENTO DEI DATI. Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) nonché del D.Lgs 30.06.2003, n. 196 e s.m.i., il sottoscritto conferisce il consenso al trattamento dei dati personali forniti esclusivamente per le necessità organizzative del Servizio di Ristorazione Scolastica. Dichiara, altresì, di aver preso visione della relativa informativa disponibile sul sito del Comune di Vedelago www.vedelago.gov.it e presso l'Ufficio Istruzione.

data:/...../20.....

Firma _____

Allega copia documento d'identità