Amministrazione destinataria

Comune di San Giorgio Bigarello

Ufficio destinatario

Servizio Istruzione e Servizi Educativi

Domanda di dieta speciale

anno scolastico **/**

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

del minore

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

frequentante la scuola

Scuola

- ○ scuola dell'infanzia "Andersen"
- ○ scuola dell'infanzia "Collodi"
- ○ scuola dell'infanzia "Rodari"
- ○ scuola dell'infanzia "Don Bolzani" di Stradella
- ○ scuola primaria "Rita Levi-Montalcini"
- ○ scuola primaria "Trivulzio di Belgiojoso"
- ○ scuola "Secondaria di primo grado don Milani"

Classe	Sezione

da non usare per presentazione cartacea

CHIEDE

che al proprio figlio o figlia venga preparata e somministrata specifica dieta per motifivi sanitari (allergie, intolleranze, ecc.) (*)

Specificare gli alimenti da non somministrare o prescrizioni dietetiche
pertanto allega copia del certificato medico

(*) nel caso si chiesta la dieta per motivazioni sanitarie, è necessario allegare certificazione medica con chiaramente indicate le prescrizioni dietetiche, terapeutiche o comportamentali. La dieta verrà comunicata, oltre che alla ditta Euroristorazione srl che gestisce il servizio mensa, anche al Servizio igiene degli alimenti e della nutrizione – SIAN – dell'ATS di Mantova, Via dei Toscani 1, Mantova.

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [x] copia del certificato medico
- [ ] 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, al seguente link: https://www.comune.sangiorgiobigarello.mn.it/it/privacy

San Giorgio Bigarello		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**

da non usare per presentazione cartacea