



Amministrazione destinataria

Comune di Schio

Ufficio destinatario

Servizio scuola

## Domanda di attivazione di dieta speciale per motivi sanitari, religiosi o etici

*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	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

Documento	Numero	Rilasciato da	Data rilascio

### del bambino/a

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

### frequentante nell'anno scolastico sopra indicato

<b>Frequenta</b>	
<input type="radio"/>	l'asilo nido comunale "Peter Pan"
<input type="radio"/>	la scuola dell'infanzia statale
<b>Nome scuola</b>	
<input type="radio"/>	scuola primaria A. Rosmini
<input type="radio"/>	centro estivo
<b>Nome centro estivo</b>	
<b>Periodo di frequenza</b>	
<b>Data dal</b>	<b>Data al</b>

**CHIEDE**

<input type="radio"/>	l'attivazione di dieta speciale per
<input type="radio"/>	motivi sanitari
<input type="radio"/>	celiachia
<input type="radio"/>	altre condizioni permanenti
<b>pertanto allega copia del certificato medico</b>	
<input type="radio"/>	la sostituzione di alimenti correlati a
<input type="radio"/>	motivi religiosi
<input type="radio"/>	motivi etici
<b>Alimenti da eliminare dalla dieta</b>	
<input type="radio"/>	carne di maiale e derivati
<input type="radio"/>	tutti i tipi di carne, ma può mangiare il pesce
<input type="radio"/>	tutti i tipi di carne e di pesce e derivati (dieta latte ovo vegetariana)
<input type="radio"/>	tutti gli alimenti di origine animale e derivati (dieta vegana)
<b>per il periodo</b>	
<b>Periodo</b>	
<input type="radio"/>	intero ciclo scolastico
<input type="radio"/>	intero anno scolastico
<input type="radio"/>	alcuni mesi
<b>Numero mesi</b>	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di aver effettuato la richiesta di emissione della dieta speciale, 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 che esercitano la patria potestà.

**Eventuali annotazioni**

--

### Elenco degli allegati

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

- copia del certificato medico  
*(da allegare se richiesta una dieta speciale per motivi sanitari)*
- 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.

Schio

Luogo

Data

Il dichiarante