



**COMUNE DI ITRI
PROVINCIA DI LATINA**

www.comune.itri.it / comune.itri@postecert.it

**Al Comune di ITRI
Ufficio SCUOLA**

**MODULO PER DIETA SPECIALE
MENSA SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO _____**

Il/La sottoscritto/a in qualità di:

Genitore o legale rappresentante del minore Generalità e residenza anagrafica del richiedente

Cognome Nome			
Codice fiscale			
Via /Piazza	n.		
Comune	CAP	Prov.	
Tel. _____	Cell. _____		
(obbligatorio)			
Generalità dell'alunno			
Codice fiscale			
Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Prov.	Data di nascita:
Nazione se nato/a fuori dall'Italia			
Scuola di frequenza	<input type="checkbox"/> ISTITUTO _____		
Classe di frequenza	<input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia - via Della repubblica – classe _____ Sez. _____ <input type="checkbox"/> Scuola elementare - via Della repubblica _ classe _____ Sez. _____ <input type="checkbox"/> Scuola elementare - piazzale G. Rodari _ classe _____ Sez. _____ <input type="checkbox"/> asilo nido		

segue

Il /La sottoscritto/a fa presente che il/la proprio/a figlio/a è affetto da:

- intolleranza alimentare;**
- allergia alimentare;**
- malattia metabolica (diabete, celiachia, favismo, etc.);**
- motivi religiosi;**
- _____

CHIEDE

Per il/la proprio figlio/a la dieta speciale descritta nel certificato allegato e/o dall'autocertificazione per quanto riguarda i motivi religiosi.

N.B.: il certificato deve essere rilasciato dallo specialista della patologia e/o dal medico di base del bambino.

In caso di sospensione temporanea o definitiva della dieta speciale richiesta

Il sottoscritto si impegna a darne comunicazione immediata all'ufficio scuola. (0771732209).

Il sottoscritto dichiara di autorizzare l'Ente, al trattamento dei dati personali e sensibili in conformità alle disposizioni di cui al D.Lg.vo 30 giugno 2003 n. 196;

ALLEGA (pena esclusione) i seguenti documenti:

- certificato medico (ORIGINALE);**
- autocertificazione per (motivi religiosi);**
- copia del documento d'identità in corso di validità del genitore o legale rappresentante del minore;**

Firma _____