

	Amministrazione destinataria Comune di Inzago	
	Ufficio destinatario Ufficio pubblica istruzione	

Comunicazione di variazione o rinuncia di dieta speciale

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

<input checked="" type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Nell'anno scolastico									
Scuola			Classe			Sezione			
<input type="radio"/>	Scuola dell'infanzia Via Brambilla								
<input type="radio"/>	Scuola primaria Via Brambilla								
<input type="radio"/>	Scuola secondaria di primo grado								
<input type="radio"/>	Scuola dell'infanzia Villaggio								
<input type="radio"/>	Scuola primaria Villaggio								

COMUNICA

<input type="radio"/>	che l'alunno non necessita più di dieta speciale e pertanto può riprendere la normale dieta prevista dal menù scolastico
<input type="radio"/>	che l'alunno necessita della variazione del suo regime alimentare e pertanto richiede una nuova dieta speciale

chiede l'attivazione della nuova dieta a decorrere dal:	
Data	

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	richiesta dieta speciale <i>(da allegare solo se dieta speciale per motivi sanitari o etico-religiosi)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Inzago		
Luogo	Data	Il dichiarante