

Richiesta diete speciali Ristorazione Scolastica Comune di Terni

Il/La sottoscritto/a
residente in via n. città
telefono e-mail
esercente la responsabilità genitoriale nei confronti del/della minore
nato/a a il/...../..... frequentante per l'anno scolastico 20...../20.....
la scuola classe sezione

1) Fa presente che il proprio figlio/la propria figlia è affetto/a da:

- Intolleranza alimentare
- Allergia alimentare
- Malattia metabolica (diabete, celiachia, fenilchetonuria, ecc...)
- Altro

Nei casi sopra elencati allegare certificato medico recente.

*(Si accolgono certificazioni dei **pediatri di base** e degli **specialisti in allergologia o malattie metaboliche** con prescrizione dettagliata degli ingredienti da utilizzare e/o precisa indicazione terapeutica; nel caso di utilizzo di prodotti dietetici speciali, si prega di farlo presente nel medesimo certificato).*

2) Fa presente che il proprio figlio/la propria figlia per motivi etici o religiosi NON può assumere:

.....
.....

3) Fa presente che il proprio figlio/la propria figlia SOSPENDE la dieta speciale precedentemente richiesta e può seguire il menù scolastico a partire da:

..... / /

La dieta speciale richiesta sarà automaticamente spedita ai centri cottura ed avrà validità corrispondente alla durata dell'Anno Scolastico. **Pertanto la presente richiesta dovrà essere ripresentata all'inizio di ogni Anno Scolastico.**

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla **responsabilità genitoriale** di cui all'art. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il sottoscritto altresì dichiara di aver preso visione dell'informativa trattamento dati e di avere già dato il consenso al trattamento dati sull'apposito modulo.

/ /

(Data)

(Firma 1° genitore)

(Firma 2° genitore)

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati legalmente; altrimenti a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare all'Ufficio eventuali variazioni dell'affido.

I genitori dichiarano se concordano che l'Ufficio effettui le comunicazioni più rilevanti a entrambi i genitori o soltanto all'affidatari.

- ENTRAMBI I GENITORI AFFIDATARIO