



Amministrazione destinataria

Comune di Correzzana

Ufficio destinatario

Ufficio servizi scolastici

Domanda di attivazione o sospensione della dieta speciale

Il sottoscritto

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

in qualità di genitore, tutore o affidatario del bambino/a

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	
Scuola		Classe		Sezione	

COMUNICA

la richiesta di una dieta speciale

Causa

a causa della seguente patologia

- intolleranza alimentare
allega certificazione medica specialistica o test allergologici
- allergia alimentare
allega certificazione medica specialistica o relazione clinica dettagliata redatta dal pediatra
- altra patologia *(specificare)*
allega certificazione medica con indicazione dietetica dettagliata e durata della dieta

per motivi etici o religiosi

per altri motivi *(specificare)*

Descrizione degli alimenti che non può assumere

la sospensione della dieta speciale precedentemente richiesta, potrà seguire il menù scolastico a partire da

Data

Elenco degli allegati

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

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

Correzzana

Luogo

Data

Il dichiarante