**AL COMUNE DI GUALDO CATTANEO**

 ***Area Affari Generali e Servizi alla Persona***

**Oggetto: Richiesta di somministrazione “dieta speciale” per refezione a.s. 2022/2023**

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il/La sottoscritto/a:

|  |
| --- |
| COGNOME E NOME |
| NATO A: IL |
| RESIDENTE A |
| VIA/PIAZZA/LOC. |
| CODICE FISCALE: |
| TELEFONO: |
| E-MAIL: |
| PEC: |
| Estremi decreto di nomina nel caso di tutore/genitore affidatario: N. DEL |

IN QUALITA’ DI : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DELL’ALUNNO:

|  |
| --- |
| COGNOME NOME |
| NATO A: IL |
| CODICE FISCALE: |
| RESIDENTE A: |
| VIA/PIAZZA/LOC. |

iscritto/alla classe (a.s. 2022/2023) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola dell’infanzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

***Per motivi:***

* DI SALUTE (allega obbligatoriamente certificato medico)
* RELIGIOSI

Che il /la suddetto/a alunno/a possa usufruire di una dieta speciale da cui siano esclusi i seguenti alimenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informativa sull’uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante

Il sottoscritto dichiara di essere informato che:

* Ai sensi dell’art.13 del D.Lgs.30/06/2003 n.196 e del Regolamento U.E. 679/2016, tutti i dati forniti verranno raccolti, trattati e conservati mediante supporto cartaceo ai soli fini della gestionedel servizio;
* Il titolare del trattamento è il Comune di Gualdo Cattaneo Piazza Umbrto I n.3 – 06035 Gualdo Cattaneo (PG);
* La comunicazione dei dati è obbligatoria per la gestione e l’attuazione del servizio di trasporto scolastico ed il mancato conferimento di quanto richiesto comporta la non ammissibilità delle domande.

Gualdo Cattaneo,……………………………………………… IN FEDE ……………………………………………………

 (firma del genitore dichiarante o di chi ne fa le veci)