Città di Nettuno

Città Metropolitana di Roma Capitale

Codice. Fiscale 02910820584 - Partita IVA 01133581007
Viale G. Matteotti, 37 – 00048 Nettuno (RM)
www.comune.nettuno.roma.it

Area I AA.GG. – Legali – Sociali – Scolastici e Culturali
SERVIZI EDUCATVI SCOLASTICI –Ufficio Refezione Scolastica
Tel. 06.98889327 - email ufficio.mensa@comune.nettuno.roma.it
pec: protocollogenerale@pec.comune.nettuno.roma.it

RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI SANITARI

La presente richiesta va presentata OGNI ANNO di ogni ciclo scolastico (scuola dell'infanzia, scuola primaria)

Il/la sottoscritto/a _____

residente in Via _____

città _____ cap _____ prov _____

CODICE FISCALE _____

Tel _____ Cell* _____

e-mail*: _____

**** (è obbligatorio inserire un indirizzo e-mail e un recapito telefonico)***

in qualità di GENITORE del bambino/a _____

nato/a a _____ il _____

CODICE FISCALE _____

nell'anno scolastico _____/_____ frequenta la classe _____ sezione _____

dell'Istituto _____

CHIEDE

la somministrazione al/alla proprio/a figlio/a di (barrare la casella interessata)

□ **Dieta speciale per allergia o intolleranza alimentare** a tale fine allega Certificato del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione

□ **Dieta speciale per la Celiachia** a tal fine si allega certificazione del medico curante con diagnosi

□ **Dieta speciale per altre condizioni permanenti** a tale fine si allega certificazione del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione

□ il minore necessita della somministrazione farmaco salva vita

Il sottoscritto inoltre,

DICHIARA

- di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dalla legge n. 196/2003 e dai regolamenti attuativi e AUTORIZZA al trattamento dei dati.

Nettuno, _____

FIRMA

_____

Si allega:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente
- certificato del medico curante

IMPORTANTE

Il presente modulo di richiesta di dieta speciale per motivi sanitari deve essere inoltrato all'Ufficio Pubblica Istruzione ***solo ed esclusivamente*** tramite l'indirizzo pec: protocollogenerale@pec.comune.nettuno.roma.it , senza tale modulo non sarà accettata la domanda di iscrizione al servizio.