



CITTA' DI PORTICI
Provincia di Napoli
SCUOLA, SPORT, SERVIZI DEMOGRAFICI ED
INFORMATICI
UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

**MODULO DIETA SPECIALE per motivi sanitari
(Autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)**

Al Dirigente Servizio Politiche
Educativa e Sportive
Pubblica Istruzione

Il sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

del/la bambin _____
(cognome e nome)

cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

residente a _____ (prov. _____)

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

e-mail _____

che frequenta la scuola _____ per l'a.s. 2021/2022

CHIEDE

La preparazione di un particolare regime alimentare a causa di patologie come da certificazione medica specialistica allegata da trasmettere al SIAN competente per l'autorizzazione.

Nota Bene: Nel caso di allergie o intolleranze saranno accettate solo certificazioni supportate dal risultato di test diagnostici specificando i componenti della dieta da escludere.

Firma di autocertificazione _____

Il sottoscritto, ai sensi dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, regolamento (UE) 2016/679).

Data Presa Visione _____



CITTA' DI PORTICI
Provincia di Napoli
SCUOLA, SPORT, SERVIZI DEMOGRAFICI ED
INFORMATICI
UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

MODULO DIETA SPECIALE per motivi etico-religiosi
(Autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Al Dirigente Servizio Politiche
Educativo e Sportive
Pubblica Istruzione

 sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario

del/la bambin _____
(cognome e nome)

cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

residente a _____ (prov. _____)

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

e-mail _____

che frequenta la scuola _____ per l'a.s. 2021/2022

CHIEDE

La preparazione di un particolare regime alimentare che prevede:

sostituzione carne di maiale sostituzione carne di maiale e manzo

Firma di autocertificazione _____

Il sottoscritto, ai sensi dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, regolamento (UE) 2016/679).

Data Presa Visione _____