

	Amministrazione destinataria Comune di Capriate San Gervasio Ufficio destinatario Ufficio istruzione	
---	---	--

Domanda di variazione del servizio di mensa scolastica anno scolastico /

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

dell'alunno											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

iscritto alla scuola	
Scuola	
<input type="radio"/>	scuola primaria "Dante Alighieri" di via Bustigatti (Capriate)
<input type="radio"/>	scuola primaria "Alessandro Manzoni" di piazza Pio XII (San Gervasio)
Classe	Sezione (da compilare solamente se la si conosce)

e iscritto al servizio di mensa scolastica

CHIEDE

<input type="radio"/>	l'aggiornamento dei dati relativi alla residenza <i>(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore, tutore o affidatario)</i>
<input type="radio"/>	l'aggiornamento dei dati relativi ai recapiti personali <i>(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore, tutore o affidatario)</i>
<input type="radio"/>	l'aggiornamento della tariffa a seguito di nuovo ISEE
<input type="radio"/>	la modifica della dieta prescelta a suo tempo con la domanda di iscrizione alla mensa
<input type="radio"/>	di usufruire di una dieta speciale per motivi medici pertanto allega la copia del certificato medico, nel quale devono essere indicati esattamente gli alimenti che non può mangiare
<input type="radio"/>	di usufruire di una nuova dieta speciale per motivi medici a seguito di un aggiornamento pertanto allega la copia del nuovo certificato medico, nel quale devono essere indicati esattamente gli alimenti che non può mangiare
<input type="radio"/>	di usufruire di una dieta speciale per motivi etici o religiosi, pertanto non può mangiare
<input type="radio"/>	carne di maiale
<input type="radio"/>	nessun tipo di carne

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del certificato medico
<input type="checkbox"/>	copia dell'attestazione del nuovo ISEE in corso di validità
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Capriate San Gervasio		
Luogo	Data	Il dichiarante