

Amministrazione destinataria

Regione Lombardia

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Domanda di variazione del servizio di mensa scolastica

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

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			

### del bambino

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

### iscritto alla scuola

Scuola	Classe	Sezione
--------	--------	---------

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

- l'aggiornamento dei dati relativi alla residenza  
*(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore, tutore o affidatario)*
- l'aggiornamento dei dati relativi ai recapiti personali (posta elettronica, telefono)  
*(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore, tutore o affidatario)*
- l'aggiornamento dei dati relativi alla scuola frequentata  
*(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore, tutore o affidatario)*

la modifica della dieta prescelta

non usufruendo di una dieta speciale

usufruendo di una dieta speciale

**Dieta richiesta**

per motivi sanitari

**pertanto allega copia del certificato medico**

per motivi etici o religiosi

**Descrizione dieta richiesta**

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)*

copia del certificato medico

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

#### **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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

**Luogo**

**Data**

**Il dichiarante**