

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Bussolengo</p> <p>Ufficio destinatario Servizio pubblica istruzione</p>	
---	---	--

Domanda di variazione del servizio di mensa scolastica

Il sottoscritto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
in qualità									
Titolo richiedente									
<input type="radio"/>	genitore								
<input type="radio"/>	tutore								
<input type="radio"/>	affidatario								
del bambino									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
iscritto alla scuola									
Scuola				Classe		Sezione			

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	l'aggiornamento dei dati relativi alla residenza <i>(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore, tutore o affidatario)</i>
<input type="checkbox"/>	l'aggiornamento dei dati relativi ai recapiti personali (posta elettronica, telefono) <i>(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore, tutore o affidatario)</i>
<input type="checkbox"/>	l'aggiornamento dei dati relativi alla scuola frequentata <i>(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore, tutore o affidatario)</i>
<input type="checkbox"/>	la modifica della dieta prescelta
<input type="radio"/>	di non usufruire di una dieta speciale
<input type="radio"/>	di usufruire di una dieta speciale
	Causa
<input type="radio"/>	per motivi sanitari
	allega copia del certificato medico
<input type="radio"/>	per motivi etici o religiosi
	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)

<input type="checkbox"/>	copia del certificato medico
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'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
--------------------------	---

Bussolengo		
Luogo	Data	Il dichiarante

