



**RICHIESTA DIETA SPECIALE PER INSEGNANTI
PER MOTIVI ETICO/RELIGIOSI/DI SALUTE/RIPRISTINO DIETA LIBERA
ANNO SCOLASTICO 2025-2026**

Prima richiesta rinnovo richiesta integrazione richiesta

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____ prov. (_ _)

il _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ residente in _____ via/piazza _____ n. _____

CAP _ _ _ _ _ tel./cell. _____

e-mail _____

documento (1) _____ n. _____ data di rilascio _ / _ / _ _ _ _

da _____ C.F. _____

in qualità di insegnante: INFANZIA scuola _____ PRIMARIA/SECONDARIA scuola _____

I.C. _____ via _____

CHIEDE:**la preparazione di una dieta speciale per:** **Motivi di salute** allegare modello n.2 o certificato medico **Motivi etico/religiosi** _____**Con esclusione dei seguenti alimenti:** _____ **Reintroduzione dieta libera** allegare modello n.2 o certificato medicoL'Insegnante usufruisce del servizio di refezione tutti i giorni lun. mart. merc. giov. ven.**Allega:** certificato medico altro (specificare) _____

Il/la richiedente dichiara di essere informato/a ai sensi del Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento, per il quale tale istanza viene presentata dagli uffici dell'Amministrazione Capitolina nonché dalla società di ristorazione aggiudicataria del servizio

Data _ _ / _ _ / _ _ _ _ _

 Firma leggibile

(1) Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato/a o da chi esercita la patria potestà, in presenza del personale dell'Ufficio o sottoscritta prima e presentata a mezzo delega, allegando alla domanda la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

(2) Si rammenta che la domanda è legittimamente presentata dal genitore se sottintende il comune accordo con l'altro genitore, ai sensi dell'art. 316 del Codice civile. Di contro si ravviserà dichiarazione mendace penalmente perseguibile ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445