



COMUNICAZIONE CAMBIO SEDE/TRASFERIMENTO UTENTE CON DIETA SPECIALE PER MOTIVI DI SALUTE /O ETICO-RELIGIOSI

Il/La Sottoscritt _ _____ nato/a a _____ prov(_)
il ___/___/___ prov(_) residente in _____ prov(_)

Via/Piazza _____ n. CAP _____ Tel./Cell. _____

E-mail _____ Codice Fiscale
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Documento (1) _____

in qualità di genitore (2) del ___ bambin_ cognome
_____ nome _____
nat_ a _____ prov.(_) il _____

Comunica il trasferimento dell'utente con dieta speciale per motivi di salute etico religiosi

Nido/Scuola di provenienza

Nido/Scuola _____

Nido-Infanzia-Primaria-Secondaria I g

Classe _____ Sezione _____ Nido/Istituto Comprensivo _____

(BARRARE)

Nido/Scuola di destinazione

Nido/Scuola _____

Nido-Infanzia-Primaria-Secondaria I g

Classe _____ Sezione _____ Nido/Istituto Comprensivo _____

(BARRARE)

Data ___/___/___

Firma leggibile del genitore o esercente la patria potestà

(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