



Amministrazione destinataria  
 Comune di Morazzone  
 Ufficio destinatario  
 Servizio attività alla persona

## Domanda di variazione del servizio di mensa scolastica

*anno scolastico* /

### 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

la modifica della dieta prescelta

- non usufruendo del menù
- usufruendo di una dieta speciale

**Dieta richiesta**

- per motivi sanitari  
**pertanto allega copia del certificato medico**
- per motivi etici o religiosi

**Descrizione dieta richiesta**

### modifica del servizio

la variazione al servizio mensa

in aggiunta

**Ricorrenza**

Nelle seguenti giornate di doposcuola

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Dal giorno

Al giorno

in riduzione

**Ricorrenza**

Nelle seguenti giornate di doposcuola

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Dal giorno

Al giorno

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.

Morazzone

Luogo

Data

Il dichiarante