

ROMA

MUNICIPIO ROMA VII



ROMA CAPITALE

MUNICIPIO ROMA VII

DATA

AUT. N.

PROT. CI

**RICHIESTA DIETA SPECIALE PER INSEGNANTE
PER MOTIVI ETICO/RELIGIOSO/DI SALUTE/RIPRISTINO DIETA LIBERA
ANNO SCOLASTICO 2022-2023**

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 allega il modello "F" per patologia cronica o transitoria - intolleranze e/o allergie alimentari o certificato medico redatto in base al citato modello

Motivi etico/religiosi _____

Con esclusione dei seguenti alimenti: _____

Reintroduzione dieta libera allega il modello "F" per ritorno a dieta libera o certificato medico redatto in base al citato modello

L'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, 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