

ROMA



Dipartimento Servizi Educativi e Scolastici, Politiche della Famiglia e dell'Infanzia  
Direzione Servizi di Supporto al Sistema Educativo Scolastico

PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO  
DI RISTORAZIONE SCOLASTICA A RIDOTTO IMPATTO  
AMBIENTALE NEI NIDI CAPITOLINI, NELLE SEZIONI PONTE,  
NELLE SCUOLE DELL'INFANZIA COMUNALI E STATALI,  
PRIMARIE E SECONDARIE DI I GRADO SITE NEL  
TERRITORIO DI ROMA CAPITALE, IN CONFORMITA' AI  
PARAMETRI DI SOSTENIBILITA' AMBIENTALE DI CUI AL  
D.M. 25 LUGLIO 2011. LOTTI PRESTAZIONALI E  
TERRITORIALI N.15

PERIODO 1° SETTEMBRE 2017 – 31 LUGLIO 2020

**MODELLO E**  
**RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI DI SALUTE O**  
**ETICO/RELIGIOSI**

*B*

*ff*

ANNO EDUCATIVO/SCOLASTICO \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_

RINNOVO     PRIMA RICHIESTA

**RICHIESTA DIETA SPECIALE  
MOTIVI DI SALUTE O ETICO/RELIGIOSI**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( )

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ ( ) Via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale  documento<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

in qualità di genitore <sup>(2)</sup> del/la bambino/a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
nome cognome

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ nido/scuola \_\_\_\_\_

NIDO-INF-PRIM-SEC classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ I.C. \_\_\_\_\_  
(barrare)

**CHIEDE**

la preparazione di una dieta speciale per:

**motivi di salute:** allegare alla presente richiesta il Modello " F " (o il certificato medico)

**motivi etico/religiosi**

Il/la bambino/a è presente a mensa:     tutti i giorni     lunedì     martedì     mercoledì     giovedì     venerdì

**la reintroduzione della Dieta Libera**

Il/la richiedente dichiara di essere informato/a ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata, dagli Uffici della Amministrazione Capitolina nonché dalla Società di ristorazione aggiudicataria del servizio.

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 o da chi esercita la potestà genitoriale, in presenza del personale dell'Ufficio o sottoscritta prima e presentata a mezzo delega, unendo alla domanda la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

2 O affidatario che esercita la potestà genitoriale; 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.

Per ricevuta della richiesta della dieta speciale \_\_\_\_\_

del/della bambino/a \_\_\_\_\_

nido/scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ anno educ/scol \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Ufficio** \_\_\_\_\_