

	Amministrazione destinataria Regione Campania  Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	
--	--	--

## Domanda di variazione del servizio di mensa scolastica

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	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
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					

### CHIEDE

<input type="checkbox"/>	l'aggiornamento dei dati relativi alla residenza <i>(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore, tutore o affidatario)</i>
<input type="checkbox"/>	l'aggiornamento dei dati relativi ai recapiti personali (posta elettronica, telefono) <i>(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore, tutore o affidatario)</i>
<input type="checkbox"/>	l'aggiornamento dei dati relativi alla scuola frequentata <i>(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore, tutore o affidatario)</i>
<input type="checkbox"/>	la modifica della dieta prescelta
<input type="radio"/>	non vuole più usufruire una dieta speciale
<input type="radio"/>	vuole usufruire di una dieta speciale
	<b>Dieta richiesta</b>
<input type="radio"/>	per motivi sanitari
	<b>pertanto allega copia del certificato medico</b>
<input type="radio"/>	per motivi etici o religiosi
	<b>Descrizione dieta richiesta</b>

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)*

<input type="checkbox"/>	copia del certificato medico
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### 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)*

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>