

ROMA CAPITALE MUNICIPIO ROMA VII DATA AUT. N.

PROT. CI

## RICHIESTA DIETA SPECIALE NIDI CAPITOLINI PER MOTIVI ETICO/RELIGIOSO/DI SALUTE/RIPRISTINO DIETA LIBERA ANNO EDUCATIVO 2025-2026

Prima richiesta □  Il/la sottoscritt / / residente in tel./cell		prov. () il _ n CAP e-mail
documento (1)	n C.F.	data di rilascio// da
in qualità di genitore (2) del bambin_ a prov. (	cognome asilo nio	nomenat_ dovia
□ SEZ. PICCOLI	□ SEZ. MEDI	☐ SEZ. GRANDI
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		
Allega:  □ certificato medico □ altro (specificare)  Il/la richiedente dichiara di essere informato/a ai sensi del Reg. UE 2016/6	679, che i dati personali raccolti saranno trattati anche	con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento,
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