

ROMA



Anno educativo/scolastico \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_  
Modello n. 3

**Comunicazione cambio sede/trasferimento utente con  
dieta speciale per motivi di salute e/o etico-religiosi**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ ( )  
PROV. PROV.

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale

Documento di identità <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

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

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
PROV.

Comunica il trasferimento dell'utente con dieta speciale per motivi di salute  etico religiosi

**Nido/Scuola di provenienza**

Nido/Scuola \_\_\_\_\_ Nido *Infanzia Primaria Secondaria I g*  
(BARRARE)

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Nido/Istituto Comprensivo \_\_\_\_\_

**Nido/Scuola di destinazione**

Nido/Scuola \_\_\_\_\_ Nido *Infanzia Primaria Secondaria I g*  
(BARRARE)

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Nido/Istituto Comprensivo \_\_\_\_\_

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 patria potestà, 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 patria potestà; 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.

Parte riservata all'Amministrazione Capitolina - Non compilare

ROMA



Municipio \_\_\_\_\_

Comunicazione cambio sede/trasferimento utente con  
dieta speciale per motivi di salute e/o etico-religiosi

Prot. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Nido/Scuola di provenienza \_\_\_\_\_ Nido *Infanzia Primaria Secondaria I g*  
(BARRARE)

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Nido/Istituto Comprensivo \_\_\_\_\_

**Scuola di destinazione**

Nido/Scuola di provenienza \_\_\_\_\_ Nido *Infanzia Primaria Secondaria I g*  
(BARRARE)

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Nido/Istituto Comprensivo \_\_\_\_\_