



ISTITUTO COMPRENSIVO ORVIETO - MONTECCHIO

Scuola Sec. I° grado "I. Scalza" ad Indirizzo Musicale
Via dei Tigli, 2 - 05018 ORVIETO (TR) - C.F. 90017200552
Tel. 0763/302485 Fax 0763/305665
e-mail: tric82200b@istruzione.it - postacert: tric82200b@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

AL GESTORE SERVIZIO MENSA
COMUNE DI ORVIETO

OGGETTO: RICHIESTA DIETA (ai sensi del D. Lgs. 196 del 2003).

IL SOTTOSCRITTO genitore/tutore _____

PADRE DELL'ALUNNO _____

CLASSE _____ SEZ. _____ SCUOLA _____

CHIEDE

CHE NON VENGA SOMMINISTRATO A SUO/A FIGLIO/A

SCUOLA _____ CLASSE _____ SEZ. _____

PER MOTIVI RELIGIOSI.

Data, _____

Firma del padre

Firma della madre

DA COMPILARE IN CASO DI FIRMA DA PARTE DI UN SOLO GENITORE

Io sottoscritto/a _____ madre/padre dell'alunno/a _____
ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 28/12/2000, n. 445, **sotto la mia personale responsabilità**,
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci,
dichiaro che _____ padre/madre del predetto è a conoscenza e d'accordo circa la
dichiarazione di richiesta dieta per motivi religiosi, come da richiesta sovrascritta.

FIRMA

Visto si autorizza:

Il Dirigente Scolastico
D.ssa Isabella Olimpieri