



ISTITUTO COMPRENSIVO ORVIETO - MONTECCHIO

Scuola Sec. 1° 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

- Spett.le Servizio
Gestione mensa scolastica ORVIETO
- Al Personale della Scuola
interessata

**Oggetto: Richiesta dieta per alunno allergico
(ai sensi del D. Lgs. 196/2003 - tutela dati protetti da Privacy).**

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore

CHIEDE per l'alunno _____

SCUOLA

- INFANZIA
- PRIMARIA
- SS1G

Classe _____ Sezione _____

una DIETA PRIVA DI _____

come da certificato medico allegato.

Orvieto, _____

Il 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 dieta per alunno allergico, come da richiesta sovrascritta.

FIRMA
