

ROMA

MUNICIPIO ROMA VII



ROMA CAPITALE

MUNICIPIO ROMA VII

DATA

AUT N.

PROT. CI

**COMUNICAZIONE CAMBIO SEDE/TRASFERIMENTO UTENTE
CON DIETA SPECIALE PER MOTIVI DI SALUTE /O ETICO-RELIGIOSI**

Il/La Sottoscritt _ nato/a a _ prov(_ _)
il _ / _ / _ prov(_ _) residente in _ prov(_ _)

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

E-mail _ Codice Fiscale
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Documento (1) _

in qualità di genitore (2) del _ bambin_ cognome
_ nome_
nat_ a _ prov.(_)il _

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

Classe _ Sezione _ Nido/Istituto Comprensivo _

(BARRARE)

Nido/Scuola di destinazione

Nido/Scuola _

Nido-Infanzia-Pimaria-Secondaria I g

Classe _ Sezione _ Nido/Istituto Comprensivo _

(BARRARE)

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