

Rinuncia alla dieta speciale

R

Al Responsabile dei Servizi Generali e di Comunicazione
del Comune di POGGIO A CAIANO

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di _____
GENITORE / TUTORE/AFFIDATARIO

del/la bambino/a _____
COGNOME E NOME DEL BAMBINO

iscritto/a al Nido d'infanzia comunale "L'Albero Verde"

RINUNCIA

alla preparazione di un particolare regime alimentare

come da richiesta a suo tempo presentata

a decorrere dal _____.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE GDPR 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma * *

**** La dichiarazione deve essere sottoscritta in presenza del funzionario incaricato o del referente del Gestore. In alternativa, se presentata direttamente all'Ufficio Protocollo o inviata tramite posta elettronica/PEC dovrà essere allegata copia del proprio documento d'identità in corso di validità.**

Riservato all'Ufficio

La firma è stata apposta in mia presenza dal/la Sig./Sig.ra _____
della cui identità mi sono accertato mediante: _____
del _____ scad. _____ rilasciata da _____

Poggio a Caiano, _____

Il Funzionario comunale incaricato /Il referente del Gestore
