

**SPAZIO RISERVATO AL COMUNE**

**DATA DI PRESENTAZIONE** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**REGISTRO N.** \_\_\_\_\_

**TRASMISSIONE ALLA DITTA** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

AL COMUNE DI CREMA  
AREA SERVIZI AL CITTADINO  
Settore Servizi Educativi Ricreativi e Sportivi  
Piazza Duomo, 25

**26013 C R E M A**

**ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

presso la Scuola \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Consapevole che, ai sensi dell'art 76,D.P.R.28/12/2000 n:445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

**C H I E D E**

che venga predisposta specifica dieta sulla base della:

Certificazione medica allegata

Dichiarazione allegata

Crema, \_\_\_\_\_

in fede

\_\_\_\_\_

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/79 allegata.  
Con la sottoscrizione della presente richiesta esprimo il consenso ai Titolari per effettuare la raccolta ed il trattamento dei miei dati personali per le finalità legate all'erogazione del servizio richiesto.

Crema, .....

firma.....

