

**MODULO DI RICHIESTA di DIETA SPECIALE PER MOTIVI SANITARI per il servizio di refezione scolastica. Anno scolastico 2018/2019**

Spett.le Comune di STRA  
p.c. Ist. Compr. "Alvise Pisani"

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome del genitore)

\_\_\_\_\_

genitore o esercitante potestà genitoriale del/la BAMBINO/A (nome e cognome del bambino/a)

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via / Piazza \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel./cell. 1) \_\_\_\_\_ tel./cell. 2) \_\_\_\_\_

che frequenta la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della

Scuola \_\_\_\_\_ A. S. 2018/2019

Il/La bambino/a è presente in mensa nei giorni

L	M	M	G	V
---	---	---	---	---

**CHIEDE**

la somministrazione al/alla proprio/a figlio/a di *(barrare la casella interessata)*

- Dieta speciale per allergia o intolleranza alimentare  
a tal fine si allega:
  - ° Certificato del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione
  
- Dieta speciale per celiachia  
a tal fine si allega:
  - ° Certificato del medico curante con diagnosi
  
- Dieta speciale per altre condizioni permanenti  
a tal fine si allega:
  - ° Certificato del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione

Data,

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196/2003**

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla che il D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. Pertanto, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, le forniamo le seguenti informazioni:

- 1) I dati da lei forniti verranno trattati per la seguente finalità: somministrazione di dieta speciale o dieta di transizione, adattamento della tabella dietetica del centro cottura, interventi di sorveglianza nutrizionale da parte del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per territorio;
- 2) Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale/informatizzato;
- 3) Il conferimento dei dati è obbligatorio al fine di predisporre la dieta speciale o la dieta di transizione;
- 4) Il diniego a fornire i dati personali e a sottoscrivere il consenso non consentirà di predisporre a suo/a figlio/a la dieta;
- 5) I dati saranno utilizzati dai dipendenti comunali incaricati del trattamento, dal personale della ditta gestore del servizio di ristorazione presso le scuole, dal personale sanitario del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della Asl competente per territorio;
- 6) Il trattamento effettuato su tali dati sensibili sarà compreso nei limiti indicati dal Garante per finalità di carattere istituzionale;
- 7) I dati non saranno oggetto di diffusione;
- 8) In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003;
- 9) Il titolare del trattamento è il Comune di competenza.

Data, \_\_\_\_\_

**Firma** del genitore o affidatario che esercita la potestà genitoriale

---

### **Istruzioni per la riconsegna del modulo**

La richiesta, con allegato il certificato del medico curante ed elenco alimenti da escludere dalla dieta, deve essere recapitata all'ufficio competente del Comune di appartenenza della scuola pubblica.