

All' **UFFICIO SEGRETERIA**
SERVIZIO REFEZIONE
del Comune di

-SANGUINETTO-

OGGETTO: Richiesta dieta speciale.

Il sottoscritto _____

Abitante a _____ in Via _____

Tel. n. _____ in qualità di Genitore/Tutore legale

Del bambino _____

Nato a _____ il _____ e residente a
_____ in via _____

Frequentante per l'anno scolastico 2015/2016 la scuola

- NIDO
- DELL'INFANZIA sez _____
- PRIMARIA classe _____

C H I E D E

Che al proprio figlio/a venga somministrata una dieta speciale per il seguente motivo:

- Allergia/intolleranza alimentare (allegare in originale certificazione di pediatri di base e degli specialisti in allergologia o malattie metaboliche)
- Dietetico – nutrizionale _____ (allegare in originale certificazione di pediatri di base e degli specialisti in allergologia o malattie metaboliche)
- Etico – religiosa con esclusione di tutti i tipi di carne e derivati;
- Etico – religiosa con esclusione della sola carne di suino e derivati;
- Etico – religiosa con esclusione della sola carne di manzo e derivati;
- Dieta vegetariana (sola esclusione di carne)

Note aggiuntive del genitore:

Al fine di aiutare a garantire, nell'ambito di una corretta gestione della dieta di tutti, il massimo e assoluto presidio per le situazioni più gravi, dichiaro, nella mia qualità di genitore e allo stato delle mie conoscenze attuali che la dieta richiesta per mio figlio:

- È da considerare "per la vita", nel senso che mio figlio è a rischio di shock anafilattico, ricovero ospedaliero,
- Ha natura sanitaria, ma non è a rischio vita

La richiesta ha valenza per un solo anno scolastico, pertanto, se necessaria, dovrà essere rinnovata di anno in anno.

Per sospendere o variare la dieta speciale durante l'anno scolastico, dovrà far pervenire un nuovo certificato medico.

I dati sopra indicati saranno trattati nel rispetto del D.Lgs n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Autorizzo al trattamento dei dati anche con l'ausilio di mezzi meccanici o comunque automatizzati, con specifico inserimento degli stessi nel data base "Diete speciali",

Sanguinetto, lì _____

Firma del/della richiedente

INFORMATIVA PRIVACY (D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196)

Ai sensi dell'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, si forniscono le seguenti informazioni.

Finalità del trattamento: il trattamento dei dati personali forniti nella presente domanda è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti connessi all'esercizio all'attività di gestione del servizio comunale di mensa scolastica; se riguardante dati sensibili e giudiziari è svolto sulla base degli artt. 22 e 73 -comma 2 lett. A), b)- del D.Lgs n. 196/2003.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter procedere al regolare espletamento degli adempimenti connessi al procedimento.

Modalità: Il trattamento avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatizzate nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Ambito di comunicazione: I dati potranno essere portati a conoscenza di Responsabili ed Incaricati del Comune e/o altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio che debbono partecipare al procedimento.

Il Titolare del trattamento è: Il Comune di Sanguinetto, via Interno Castello, 2-37058 Sanguinetto (VR). Il responsabile del Settore Economico Finanziario Amministrativo.

Diritti dell'interessato: In ogni momento l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ed acconsento che i dati personali raccolti siano trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del/della richiedente

Sanguinetto, lì _____
