

MODULO A: MODULO DI RICHIESTA di DIETA SPECIALE

per motivi sanitari per il servizio di refezione scolastica

(da consegnare al genitore da parte dell'amministrazione comunale o della scuola se privata)

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 o all'amministrazione scolastica se si tratta di scuola privata.

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

genitore o esercitante potestà genitoriale del/la bambino/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

recapito telefonico n° _____

che frequenta la *Scuola dell'Infanzia e Nido Integrato Angeli Custodi* per l'anno scolastico 2022/2023

Sezione : INFANZIA

SEZ.PRIMAVERA

NIDO INTEGRATO

Il bambino/a è presente in mensa nei seguenti giorni

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

Contrassegnare i pasti consumati in ambito scolastico

Colazione	Merenda di metà mattina	Pranzo	Merenda di metà pomeriggio
-----------	-------------------------	--------	----------------------------

CHIEDE

la somministrazione al\alla proprio\la figlio\la 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 la celiachia** a tal fine si allega certificazione del medico curante con diagnosi
- Dieta speciale per altre condizioni permanenti** a tal fine si allega certificazione del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione

vedi retro →

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del Reg. UE n.2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, dichiariamo infine di essere informati che:

- i dati personali 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 SIAN della ASL competente per territorio;
- il conferimento dei dati è obbligatorio, secondo le disposizioni, al fine di predisporre la dieta speciale o la dieta di transizione e che i dati verranno utilizzati a tale scopo;
- la gestione dei dati avverrà con modalità informatiche e manuali, nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi;
- il diniego a fornire i dati personali e a sottoscrivere il consenso non consentirà di predisporre a suo figlio/a la dieta;
- i dati saranno utilizzati dai dipendenti scolastici incaricati del trattamento, dal personale sanitario del SIAN della ASL competente per il territorio o dalla scuola privata;
- i dati non saranno oggetto di diffusione,
- i titolari del trattamento sono la scuola privata e l'Azienda ULSS 7 Pedemontana;
- all'interessato è riconosciuto il diritto di chiedere, al Titolare del Trattamento, l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguarda, nonché di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento del procedimento amministrativo e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

Firma dei genitori o affidatari che esercitano la potestà genitoriale.

1) _____ 2) _____

Luogo _____ Data _____