

**MODULO DI RICHIESTA DIETA SPECIALE  
PER IL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA**

Il/la sottoscritto/a .....  
 Codice fiscale .....  
 Recapito telefonico .....  
 Genitore o affidatario che esercita la potestà genitoriale del minore per cui si richiede dieta speciale (cognome e nome del minore) .....  
 Nato/a a ..... il .....  
 Residente in ..... Via .....  
 .....n. .... CAP .....  
 Che frequenta la Scuola .....  
 Classe ..... Sez. .... per l'anno scolastico .....

**RICHIEDE**

(selezionare la prestazione richiesta barrando l'apposito spazio)

- Dieta Speciale per motivi di salute: **allergia o intolleranza alimentare**  
 a tal fine si allega:
- Certificato del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione
  - Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 firmata dal genitore

- Dieta Speciale per motivi di salute: **celiachia**  
 a tal fine si allega:
- Certificato del medico curante con diagnosi
  - Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 firmata dal genitore

- Dieta Speciale per motivi di salute: **altre condizioni permanenti**  
 a tal fine si allega:
- Certificato del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione
  - Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 firmata dal genitore

- Dieta Speciale per **motivi etico-religiosi**  
 a tal fine si allega:
- Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 firmata dal genitore

Il/la bambino/a è presente in mensa nei seguenti giorni	L	M	M	G	V	S

Data .....

Firma del genitore o affidatario che esercita la potestà genitoriale

.....

**MODULO DI RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI SANITARI  
PER IL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA**

**INFORMATIVA AI SENSI DELL REGOLAMENTO UE 679/2016**

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla che il D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 “Codice in materia di protezione 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 Reg. UE 679/2016, le forniamo le seguenti informazioni:

- 1) i dati da lei forniti verranno trattati per la seguente finalità: somministrazione di dieta speciale o di dieta di transizione, adattamento della tabella dietetica da parte della cucina scolastica e/o del centro cottura, interventi di sorveglianza nutrizionale da parte del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per il 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. 13 del Reg. UE 679/2016;
- 9) il titolare del trattamento è il Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione.

Data .....

Firma del genitore o affidatario che esercita la potestà genitoriale

.....