



ISCRITTO/A PER L'A.S. 2024/2025 PRESSO LA SCUOLA:

- NIDO COMUNALE "DELFINO BLU"
- INFANZIA CAPOLUOGO
- INFANZIA SANT'APOLLINARE
- PRIMARIA SANT'APOLLINARE

(eventuale) L' Utente del servizio di refezione scolastica, ha necessità di richiedere una dieta speciale per uno dei seguenti motivi:

- MOTIVI DI SALUTE (es. allergia, intolleranza, obesità, diabete, celiachia, favismo etc...)
- MOTIVI ETICI
- MOTIVI RELIGIOSI

A tale proposito si invita a compilare il modulo allegato A) e l'informativa privacy, allegato B) allegandovi tutta la documentazione richiesta.

**INOLTRE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'  
DICHIARA**

- di impegnarsi al pagamento di quanto dovuto secondo le modalità individuate dagli uffici preposti e secondo la tariffazione/contribuzione stabilita dall'amministrazione comunale;
- di essere in regola con il pagamento dei servizi scolastici per le annualità precedenti, senza la quale non sarà possibile usufruire del servizio;
- di essere consapevole che in caso di mancato pagamento l'utente non avrà diritto al servizio;
- di impegnarsi a comunicare, tempestivamente ed esclusivamente per iscritto, qualsiasi variazione inerenti i dati dichiarati o l'eventuale rinuncia al servizio.

Ai sensi dell'art.13 del D.L. n.196/2003 e del nuovo regolamento UE 679/2016 dichiara di essere informato:

- sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno oggetto di trattamento da parte del comune di san vito chietino secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa;
- che il titolare della banca dati è l'amministrazione comunale di San Vito Chietino con sede presso il comune di San Vito Chietino – largo Altobelli, 1.

Si allega attestazione ISEE in corso di validità riportante la dicitura "prestazioni agevolate rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni", anche con eventuale ISEE aggregato di genitore non convivente – **non saranno accettate attestazioni consegnate dopo la presentazione della domanda.**

(FIRMA LEGGIBILE DEL/DELLA RICHIEDENTE)

\_\_\_\_\_

## **RICHIESTA DIETA SPECIALE**

Nel caso in cui per l' Utente del servizio di refezione scolastica vi sia la necessità di richiedere una dieta speciale, il genitore o l'affidatario che esercita la responsabilità genitoriale dovrà compilare ed allegare alla presente domanda il modulo di cui all' allegato A) con indicazione del motivo di salute per cui si richiede al dieta speciale.

Al modulo dovranno essere, inoltre, obbligatoriamente allegati:

- il certificato medico con diagnosi ed elenco degli alimenti da escludere dall'alimentazione;
- Informativa privacy (allegato B)

**Si informa inoltre che, come riportato nelle linee di indirizzo della Regione Abruzzo per la ristorazione scolastica**, I Servizi di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione hanno predisposto un servizio di consulenza nutrizionale ai soggetti che richiedono una dieta speciale per motivi di salute / etici / religiosi.

Per le diete per motivi di salute per accedere al servizio è necessaria la prescrizione medica dettagliata rilasciata dal medico curante (pediatra) o dallo specialista che attesti la necessità di variazione della dieta scolastica. La prescrizione deve riportare i seguenti dati del soggetto per cui si richiede la dieta speciale: nome, età, diagnosi, alimenti da escludere.

**1**

- **Il genitore, o affidatario del minore, richiedente dieta speciale, si reca al S.I.A.N. -Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione della propria AUSL per compilare il modulo e consegnare il certificato medico (certificato necessario solo per dieta per motivi di salute)**
- **È possibile inviare la richiesta con certificato medico (certificato necessario solo per dieta per motivi di salute) anche per posta elettronica, fax, posta certificata , indicando un recapito telefonico per essere ricontattati**

**2**

- **Viene rilasciata al genitore, dopo colloquio con il personale sanitario, la dieta speciale da consegnare al Responsabile della mensa scolastica**

**3**

- **Copia della dieta speciale viene inviata dal S.I.A.N. a mezzo di posta elettronica al Responsabile della Refezione scolastica del Comune di appartenenza e al Dirigente Scolastico**