



**MODULO DI RICHIESTA DI DIETA SPECIALE**

**DA RESTITIRE COMPILATO ENTRO E NON OLTRE IL 30 Giugno 2012**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_ genitore o  
esercitante potestà genitoriale del/la bambino/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. abitazione n° \_\_\_\_\_ tel. Ufficio/cellulare n° \_\_\_\_\_  
che frequenta la classe \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**1. Fa presente che il proprio figlio è affetto da (barrare la casella interessata):**

- Intolleranza alimentare  
 Allergia alimentare  
 Malattia metabolica (diabete, celiachia, fenilchetonuria, ecc.)  
 Altro (SPECIFICARE \_\_\_\_\_)

**2. Fa presente che il proprio figlio come conseguenza di altre patologie (da specificare) non può assumere i seguenti alimenti:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Allegare certificato medico recente IN BUSTA CHIUSA in cui sia specificato il tipo di dieta speciale richiesta**

(Si accolgono certificati di medici specialisti con prescrizione dettagliata degli ingredienti da utilizzare e/o precisa indicazione terapeutica indicando gli alimenti da escludere dalla dieta; nel caso di utilizzo prodotti dietetici speciali, si prega di farlo presente nel medesimo certificato)

**3. Fa presente che il proprio figlio per motivi etici o religiosi non può assumere:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

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 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 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;
- 4) il diniego a fornire i dati personali e a sottoscrivere il consenso non consentirà di predisporre a suo figlio\la la dieta;
- 5) i dati saranno utilizzati dai dipendenti comunali incaricati del trattamento, dal personale della ditta gestore del servizio di ristorazione presso la scuola, dal personale 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 Castelnuovo di Val di Cecina (PI).

data \_\_\_\_\_

Firma del genitore o affidatario che esercita la potestà genitoriale

Castelnuovo di Val di Cecina, \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_