

MODULO DI RICHIESTA DIETA SPECIALE PER IL SERVIZIO MENSA
SCUOLA/NIDO

Allegato da consegnare al genitore richiedente

IL sottoscritto genitore..... padre madre tutore o
Affidatario del minore

Nato/a _____ il _____ residente in _____

via/piazza _____ n. _____

del BAMBINO/A _____ M F NATO/A _____ II _____

Iscritto per A. Sc/Edu _____ / _____ a codesta Scuola dell'Infanzia Nido Integrato

Reperibilità:

Abitazione	tel		
Padre	cell	lavoro	email
Madre	cell	lavoro	email

CHIEDE

La somministrazione al \alla proprio \a figlio \a 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
- Dieta speciale etico - religiosa, a tal fine dichiara di escludere i seguenti alimenti dalla
dieta/tabella alimentare scolastica:.....
.....

Come dichiarato nella domanda/scheda di iscrizione al punto 4 pag. 3 "Nell'interesse primario della salute del bambino, a fronte di particolari esigenze alimentari dovute a scelte culturali della famiglia, la scuola si riserva di soddisfarne le richieste solo su autorizzazione/certificazione Sanitaria o Pediatrica e dopo la valutazione del referente della cucina".

Firma dei genitori (Firma di autocertificazione D.P.R. 445 del 28/12/2000):

Firma Padre _____

Firma Madre _____

Firma Tutore _____

Chiampo, _____

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

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 della cucina, interventi di sorveglianza nutrizionale annuale da parte del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione SIAN 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 o la dieta di transizione;
- 4) il diniego a fornire i dati personali e a sottoscrivere il consenso non consentirà di predisporre a suo figlio/a la dieta;
- 5) i dati saranno utilizzati dagli incaricati del trattamento, dal personale della cucina e della scuola/nido (insegnante/educatrice e addetti alla somministrazione pasti) e dal personale sanitario del Servizio Igiene Sanitario SIAN 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 l'Ente Scuola dell'Infanzia e Nido Integrato G. Zanella /Ipab Chiampo.

Firma dei genitori o affidatari che esercitano la potestà genitoriale.

Firma Padre _____

Firma Madre _____

Firma Tutore _____

Chiampo, _____