



COMUNE DI SENIGALLIA
Ufficio Educazione/ Formazione

SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

MODULO DI RICHIESTA DI DIETA SPECIALE – A. S. 20...../.....

Il/La bambin.....

Nat.... il a

Residente invian°

Tel. e-mail.....

E' iscritt..... scuola infanzia scuola primaria scuola secondaria I grado

(specificare nome scuola)

Classe.....Sezione

Medico Curante / Pediatra Dr/Dr.ssa

1. E' ALLERGIC..... / INTOLLERANTE A

-
- allego il certificato del Medico Curante/ Pediatra /Specialista in allergologia pediatrica con l'allegato test
 - allego il certificato del Medico Curante/Pediatra/Specialista transitorio indicante data di effettuazione/prenotazione del test

2. E' AFFETT.....DA

-
- allego il certificato dello Specialista/Medico Curante/Pediatra

3. SEGUE UNA DIETA PER MOTIVAZIONI ETICHE

- con esclusione di carne e pesce (ovolattovegetariana)
- vegana

4. SEGUE UNA DIETA PER MOTIVAZIONI RELIGIOSE

- con esclusione di carne suina (religione musulmana)
- con esclusione di tutte le carni (religione musulmana)
- con esclusione di carne bovina (religione induista)

5. SEGUE UNA DIETA LEGGERA

- DURATA NON SUPERIORE A TRE GIORNI
Nessun certificato
- DURATA SUPERIORE A TRE GIORNI
allego il certificato del Medico Curante/Pediatra

6. DIETA LIBERA

- Certificato dello Specialista/Medico Curante/Pediatra indicante la richiesta di ritorno al menù standard

Dichiaro di essere a conoscenza che:

- **Il presente modulo va compilato ogni anno scolastico;**
- **In caso di dieta 1, se il certificato medico riporta la dicitura “per l’intero ciclo di studi” (es. i 3 anni della scuola infanzia) non è necessario ripresentarlo ogni anno scolastico, ma solamente in caso di passaggio da scuola infanzia a scuola primaria e da scuola primaria a scuola secondaria di 1° grado**

Informativa breve privacy

La procedura di richiesta di dieta speciale comporta il trattamento dei dati personali degli istanti da parte del Comune di Senigallia. Tale trattamento è finalizzato allo svolgimento del procedimento di richiesta di dieta speciale, nell'ambito delle attività che il Comune predispone nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria.

I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con apposito modulo di richiesta di dieta speciale e saranno elaborati dal personale del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. I vostri dati possono essere comunicati all'esterno a soggetti nominati responsabili del trattamento, quale l'operatore economico aggiudicatario della procedura ad evidenza pubblica, per svolgere il servizio e ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i. e per l'adempimento degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni ai sensi del D.lgs 33/2013.

I vostri dati possono essere comunicati ad altre amministrazioni quali gli Istituti Comprensivi del territorio del Comune di Senigallia, così come previsto dalla normativa in vigore. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016: www.garanteprivacy.it. Il Comune è il titolare del trattamento dei dati. L'informativa completa e i dati di contatto del RPD sono disponibili presso il sito del Comune all'indirizzo: <https://www.comune.senigallia.an.it/info/gdpr-e-privacy/> o presso gli appositi uffici.

NOTE

.....

.....

.....

Il genitore del/la bambino/a Sig./Sig.ra
(stampatello)

DATA

FIRMA

.....