



SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA Richiesta di DIETA SPECIALE

Gent. genitore,
per consentire al servizio di Ristorazione Scolastica la preparazione di una dieta adeguata alle condizioni di salute di suo figlio o rispettosa delle sue motivazioni religiose o ideologiche è necessario che ci ritorni compilata la presente richiesta fornendoci le informazioni e la documentazione che segue.

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola _____

chiede la somministrazione al/alla proprio/a figlio/a di (barrare la casella interessata)

- Dieta per Allergie o Intolleranze alimentari (allegare gli esiti dei tests allergologici e certificazione allergologica o certificazione medica di centro specialistico);
- Dieta speciale per malattia metabolica (diabete, obesità, favismo, celiachia, fenilchetonuria, glicogenosi) (allegare la certificazione medica o di centro specialistico);
- Dieta per motivazioni Etico-Religiose, precisando che non dovranno essere somministrati i seguenti alimenti (si prega di scrivere in stampatello):

Recapito per eventuali comunicazioni:

Cognome e nome _____

Tel \ Cell _____

Via _____

Comune _____

Consapevole che la richiesta è subordinata al trattamento dei dati personali e sensibili, dichiaro di aver preso visione dell'informativa predisposta dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 allegato alla presente, ed in qualità di interessato (art.23 del citato D. Lgs. 196/2003) presto il mio consenso ed autorizzo il trattamento dei dati personali e sensibili per i fini indicati nella suddetta informativa.

Data

Firma

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 dei 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 blanda, adattamento della tabella dietetica del centro cottura, interventi di sorveglianza nutrizionale da parte dell'ASL Milano 2;
- 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 blanda;
- 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 dell'ufficio servizi scolastici incaricati del trattamento, dal personale della ditta gestore del servizio di ristorazione presso le scuole, dal personale sanitario dell'ASL Milano 2;
- 6) il trattamento effettuato su tali dati sensibili sarà ricompreso 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 _____ con sede in _____