

## MODULO DI RICHIESTA DI DIETA SPECIALE per il servizio di refezione scolastica

I sottoscritti (nome e cognome) genitori o esercitanti la responsabilità genitoriale

del/la bambino/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. abitazione \_\_\_\_\_ tel. ufficio/cellulare \_\_\_\_\_

che frequenta la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

della scuola \_\_\_\_\_

**RICHIEDONO, PER L'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

la somministrazione al 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 altre condizioni permanenti

a tal fine si allega certificazione del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione

Dieta per motivi etico religiosi

Il bambino è presente in mensa nei seguenti giorni

L	M	M	G	V	S	D
---	---	---	---	---	---	---

firma (padre) \_\_\_\_\_

firma (madre) \_\_\_\_\_

*Le dichiarazioni sovrascritte sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 sotto la nostra personale responsabilità, consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci.*

Data \_\_\_\_\_

*Dichiarazione firmata da un solo genitore:*

*Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, madre/padre dell'alunno/a \_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che \_\_\_\_\_ padre/madre del predetto/a è a conoscenza e d'accordo circa la comunicazione sovrascritta.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 Reg. UE 2016/679 (cd. GDPR)**

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla che il Reg. UE 2016/679 prevede la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali che li riguardano, nonché alla libera circolazione di tali dati.

Come previsto dalla normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, pertinenza, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. Pertanto, ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 Reg. UE 2016/679 (cd. GDPR), La informiamo che il trattamento dei dati personali da Lei rilasciati avviene per le seguenti finalità:

- a) tutela e salvaguardia della salute del minore;
- b) predisposizione e somministrazione di dieta speciale o dieta di transizione;
- c) adattamento della tabella dietetica del centro cottura;
- d) interventi di sorveglianza nutrizionale da parte del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per territorio;
- e) conservazione della documentazione medica rilasciata.

Il trattamento avrà ad oggetto sia dati personali comuni, sia dati personali cd. particolari relativi alla salute del minore ed avverrà mediante strumenti manuali ed eventualmente informatici. Il trattamento effettuato su tali dati sensibili sarà compreso nei limiti indicati dal Garante per finalità di carattere istituzionale.

La base giuridica del trattamento: per quanto riguarda il trattamento dei dati personali comuni è quella prevista all'art. 6 co. 1 lett. B) GDPR e dunque l'esecuzione del contratto e, per il trattamento dei dati personali cd. particolari, è quella prevista all'art. 9 co. 2 lett. A) GDPR e dunque il consenso dell'interessato o di chi ne esercita la potestà genitoriale.

Il conferimento dei dati è obbligatorio al fine di predisporre la dieta speciale o la dieta di transizione. Il diniego a fornire i dati personali e a sottoscrivere il consenso non consentirà di predisporre a suo figlio\la la dieta. I Vostrî dati non saranno ceduti a terzi o diffusi, saranno trattati solo dal personale autorizzato al trattamento, dal personale della ditta gestore del servizio di ristorazione presso le scuole, dal personale sanitario del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per territorio. I dati saranno trattati e conservati nel territorio dell'UE e saranno conservati per il tempo necessario alla realizzazione della finalità connessa e comunque, non oltre 1 anno dalla cessazione del rapporto. Nella Sua qualità di interessato potrà sempre esercitare i diritti di cui all'art. 15 Reg. UE 2016/679 e, ove applicabili, i diritti ex artt. 16-21 Reg. UE 2016/679.

Il titolare del trattamento è la Scuola dell'Infanzia "....." con sede legale in ..... - Verona

Alla luce di quanto descritto, noi sottoscritti dichiariamo di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e, pertanto:

acconsentiamo

non acconsentiamo

al trattamento dei dati sensibili (c.d. particolari) per le finalità sopra indicate.

firma (padre)\_\_\_\_\_

firma (madre)\_\_\_\_\_

*Le dichiarazioni sovrascritte sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 sotto la nostra personale responsabilità, consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci.*

Data \_\_\_\_\_

*Dichiarazione firmata da un solo genitore:*

*Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, madre/padre dell'alunno/a \_\_\_\_\_*

*ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che \_\_\_\_\_ padre/madre del predetto/a è a conoscenza e d'accordo circa la comunicazione sovrascritta.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_