Al Dirigente Scolastico

I.C. di Mortegliano – Castions di Strada

Richiesta Dieta Speciale

I sottoscritti …….. e ……..

esercenti la potestà genitoriale di …… nato/a il …….. a …… provincia di ……

frequentante la scuola: □ **infanzia** □ **primaria** □ **secondaria di I° gr.**

di …….…….. classe ……. sezione ……, presente in mensa nei seguenti giorni:

Lunedì □	Martedì □	Mercoledì □	Giovedì □	Venerdì □

- **RICHIEDONO**

□ la somministrazione al proprio figlio/a, nell'ambito della refezione scolastica, di una "dieta speciale" per motivi religiosi e dichiarano che il/la proprio/a figlio/a non può assumere

……

……

……

……

□ **Una Dieta per motivi di salute** (intolleranze, allergie, ecc.) di cui si allega alla presente apposito certificato medico indicando gli alimenti da sostituire/escludere.

Nota: il certificato medico dovrà essere presentato in originale e riportare le generalità precise dell'alunno interessato e del medico che lo sottoscrive, con data di emissione non superiore ai sei mesi dall'inizio dell'erogazione del servizio richiesto, e con indicazione chiara degli alimenti da escludere

□ Fa presente che il/la proprio/a figlio/a è esposto/a a shock anafilattico □ SI □ NO

Allegare certificato medico in originale (si accettano certificati di pediatri di base e di specialisti in allergologia o malattie metaboliche; nel caso si utilizzino prodotti dietetici speciali si prega di farlo prescrivere nel medesimo certificato).

□ **La Sospensione dieta speciale**

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a sospende la dieta speciale precedentemente richiesta e può seguire il menu scolastico a partire dal …….

……, …… ……..

(data) **(firma dei richiedenti)**

INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 - REGOLAMENTO GENERALE PER LA PROTEZIONE DEI DATI (GDPR) E DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196

i sottoscritti letta l'informativa resa ai sensi del Regolamento ue 2016/679 - regolamento generale per la protezione dei dati (GDPR) e del d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e successivi, prendono atto che i dati personali inseriti nel presente modulo e/o in documenti allegati sono oggetto di trattamento ai fini della elaborazione di diete speciali, in mancanza dei quali non sarà possibile elaborare ed applicare le diete stesse.

Prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali interessati, a norma del D.Lgs 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, in via cartacea e telematica, ai soli fini istituzionali previsti per l'organizzazione, gestione, espletamento e controllo del servizio di che trattasi.

Prestano il proprio consenso a che l'Istituto Comprensivo di Mortegliano – Castions di Strada comunichi, in via riservata e solo per le finalità sopra specificate, tutti i dati presentati con la presente richiesta all'Amministrazione Comunale titolare del servizio mensa, alle cucine o ai centri cottura delle ditte appaltatrici, organismi e soggetti esterni interessati e/o incaricati dall'Amministrazione all'organizzazione, gestione, espletamento e/o controllo del servizio di refezione scolastica implicato, ai docenti e al personale ATA, per quanto di competenza, della scuola frequentata dall'alunno.

……, …… ……..

(data) **(firma degli esercenti la potestà genitoriale)**