

ALL. C)

Al Servizio Pubblica Istruzione
Comune di Mirano

OGGETTO: Refezione scolastica - Richiesta dieta a.s. 2017/2018

Il/la sottoscritto/a _____,
residente a _____ in via _____ n. _____,
genitore di: _____, iscritto nella scuola _____ cl. _____

Il bambino/a è presente in mensa nei seguenti giorni: L M M G V

con la presente, sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

sia somministrata per motivi etico-religiosi la seguente dieta durante la refezione scolastica:

- Dieta priva di carne di maiale e tutti i suoi derivati
- Dieta "latte-ovo-vegetariana"

Il genitore si assume la responsabilità della richiesta di diete speciali non certificate dal medico che prevedono l'eliminazione di intere categorie alimentari.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Gentile Signore/a,

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:

I dati da lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità:

1. Somministrazione di dieta speciale, adattamento della tabella dietetica del centro cottura, interventi di sorveglianza nutrizionale da parte del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per territorio;
2. Il trattamento sarà effettuato con archiviazione manuale/informatizzata delle autodichiarazioni.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio al fine di predisporre la dieta speciale.
4. Il diniego a fornire i dati personali e a sottoscrivere il consenso non consentirà di predisporre a suo/a figlio/a la dieta;
5. I dati saranno utilizzati dai dipendenti comunali incaricati del trattamento, dal personale della ditta gestore del servizio di ristorazione, dall'esperto dietista nominato dall'amministrazione, dal personale delle scuole, dal personale sanitario del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per territorio;
6. Il trattamento effettuato su tali dati sensibili sarà compreso nei limiti indicati dal Garante per le 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 competenza.

Mirano, _____

Firma del genitore o affidatario che esercita la potestà genitoriale

Istruzioni per la consegna del modulo

La richiesta, deve essere recapitata al personale della scuola che ne terrà copia e trasmetterà l'originale, tempestivamente, al Comune di Mirano – Servizio Pubblica Istruzione.

Si ricorda che il certificato medico ha **validità annuale** con esclusione dei certificati relativi alla celiachia ed al favismo.

MODULO DI RICHIESTA di dieta speciale per motivi sanitari per la refezione scolastica – a.s. 2017/2018

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Nato/a a _____ il _____ residente in _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. abitazione n. _____

Tel. Ufficio/cellulare n. _____

Genitore o esercitante potestà genitoriale **del/la bambino/a** _____

Che frequenta la classe _____ sez. _____ della scuola _____

Per l'anno scolastico _____ / _____

Il bambino/a è presente in mensa nei seguenti giorni: L M M G V

CHIEDE

La somministrazione al/la 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:
 - Certificato del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Gentile Signore/a,

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:

I dati da lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità:

- 1) Somministrazione di dieta speciale o dieta di transizione, adattamento della tabella dietetica del centro cottura, interventi di sorveglianza nutrizionale da parte del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per territorio;
- 2) Il trattamento sarà effettuato con archiviazione manuale/informatizzata dei certificati medici;
- 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/a figlio/a la dieta;
- 5) I dati saranno utilizzati dai dipendenti comunali incaricati del trattamento, dal personale della ditta gestore del servizio di ristorazione, dall'esperto dietista nominato dall'amministrazione, dal personale delle scuole, dal personale sanitario del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per territorio;
- 6) Il trattamento effettuato su tali dati sensibili sarà compreso nei limiti indicati dal Garante per le 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 competenza.

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni indicate nell'informativa, fornite ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole che il trattamento riguarderà i dati personali e/o "sensibili", precisamente sui dati relativi ad allergie ed intolleranze alimentari o esigenze etico/religiose, presta il proprio consenso, autorizzando **SE.RI.MI. s.r.l.** a gestire tale finalità.

Data _____

Firma del genitore o affidatario che esercita la potestà genitoriale

Istruzioni per la consegna del modulo

La richiesta, con allegato il certificato del medico curante ed elenco da escludere dalla dieta, deve essere recapitata al personale della scuola che ne terrà copia e trasmetterà l'originale, tempestivamente, al Comune di Mirano – Servizio Pubblica Istruzione.

Si ricorda che il certificato medico ha validità annuale con esclusione dei certificati relativi alla celiachia ed al favismo.