

SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA

RICHIESTA DIETA SPECIALE

Il/La sottoscritto/a _____

Telefono/Cellulare _____ E-mail _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Via _____

Genitore/Tutore di (NOME E COGNOME _____) (in seguito "utente")

DELL'ALUNNO _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Via _____

Che nell'anno scolastico 202 / 202 _____ Frequenta la scuola: _____

dell'infanzia di Bibione

primaria di _____ San Giorgio al Tagliamento San Michele al Cesarolo Bibione
Classe/sez. _____ Tagliamento

Secondaria di 1° grado di _____ San Giorgio Classe/sez. _____

E ha aderito al servizio mensa _____

CHIEDE

che all'alunno/a sopra nominato/a sia garantita l'erogazione di pasti preparati in conformità alla **DIETA SPECIALE** che lo/a stesso/a già segue **in risposta a specifiche richieste terapeutiche.**

A tal fine allega certificato medico comprovante le suddette esigenze nonché la documentazione inerente al menù o al particolare regime alimentare seguito.

Si ricorda che per dieta speciale si intende regime alimentare riguardante intolleranze e allergie, celiachia, particolari patologie quali ad esempio nefropatie croniche, diabete, ecc.

che all'alunno/a sopra nominato/a, **PER MOTIVI ETICO/RELIGIOSI**, sia garantita l'erogazione dei pasti nella preparazione dei quali non vengano **mai** utilizzati i seguenti alimenti:

a. _____ b. _____ c. _____

d. _____ e. _____ f. _____

- si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati contenuti nella presente domanda

- dichiara di essere a conoscenza della possibilità di sospendere la fruizione del servizio di ristorazione scolastica per uno o più mesi e della necessità a tal fine di comunicare tale intenzione attraverso i canali dedicati al concessionario del servizio e per iscritto all'Amministrazione Comunale almeno una settimana prima del mese durante il quale la fruizione del servizio deve intendersi sospesa.

Il/La sottoscritto/a prende atto che, in riferimento al D. Lgs. 196/2003: "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati personali inseriti nel presente documento e/o nei relativi allegati sono oggetto di trattamento manuale e/o informatico solo per lo svolgimento delle funzioni istituzionali proprie del servizio che riceve la domanda. Essi potranno essere comunicati all'Azienda per i Servizi Sanitari, all'Azienda concessionaria della fornitura dei pasti e alla Dirigenza Scolastica competente esclusivamente per esigenze strettamente connesse al funzionamento del servizio di ristorazione scolastica.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 dichiara di essere a conoscenza delle informazioni essenziali e dei diritti previsti dal D. Lgs 196/2003 sulla tutela dei dati personali.

DATA _____ FIRMA leggibile _____