SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA
ANNO SCOLASTICO 2013/2014

SCUOLA PRIMARIA e SECONDARIA DI PRIMO GRADO
SEGNALAZIONE DIETE PARTICOLARI E PROBLEMATICHE ALIMENTARI

Al Comune di SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO
Servizi alla Persona - Ufficio Servizi Scolastici

_l_ sottoscritt_ _____(cognome e nome)

nat_ a _____ il _____

Codice Fiscale

residente a _____ via _____n. _____

tel. _____ cellulare _____

in qualità di genitore dell'alunno/a

(barrare le voci che interessano)
↓

COGNOME E NOME ALUNNO/A _____ M ☐ F ☐

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

che nell'anno scolastico 2013/2014 **frequenta** la scuola

☐ PRIMARIA di ☐ S. Giorgio al Tagliamento ☐ S. Michele al Tagliamento ☐ Cesarolo ☐ Bibione

Classe/sez ____/_____

☐ SECONDARIA DI 1° GRADO di ☐ S. Giorgio al Tagliamento Classe/sez. ____/____

e **ha aderito al servizio di mensa scolastica**

CHIEDE

(barrare la voce che interessa)
↓

☐ 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 **esigenze terapeutiche**.
A tal fine allega il certificato medico comprovante le suddette esigenze nonché la documentazione inerente al menù o al particolare regime alimentare seguiti; (1)

☐ che all'alunno/a più sopra nominato/a, **per motivi specifichi,** sia garantita l'erogazione di **pasti** nella preparazione dei quali non vengano **mai** utilizzati i seguenti alimenti:

_____ _____ _____
_____ _____ _____

- **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 per iscritto all'Amministrazione Comunale almeno una settimana prima dell'inizio del mese durante il quale la fruizione del servizio deve intendersi sospesa.

_l_ sottoscritt_ 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 appaltatrice della fornitura di 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 _____

==========

Note:
(1) Si ricorda che per dieta speciale si intende una tabella dietetica seguita dall'alunno per esigenze terapeutiche, quando quest'ultimo è affetto, ad esempio, da allergie, intolleranze alimentari, morbo celiaco, diabete, malattie metaboliche, fenilchetonuria, obesità, ecc….