Istituto Comprensivo “Nino Cortese”

Casoria (Na)

MODULO DI RICHIESTA DIETA SPECIALE PER IL SERVIZIO MENSA

*Il/la sottoscritto/a* **……………………………………………….** *nato/a il*

 *residente in*  *via/piazza n.*

*padre madre tutore o affidatario del minore*

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

***Iscritto per l’a. s. 2023/2024 alla Scuola dell’Infanzia***  ***Scuola Primaria***  ***sezione/classe \_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_***

*Reperibilità:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Abitazione | tel |  |  |
| Padre | cell | lavoro | email |
| Madre | cell | lavoro | email |

# C H I E D E

la somministrazione al\alla 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: certificazione del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall’alimentazione
* Dieta speciale per motivi religiosi, a tal fine si allega autocertificazione del genitore

**Firma dei genitori** (Firma di autocertificazione D.P.R. 445 del 28/12/2000):

**Firma Padre**

**Firma Tutore**

**Firma Madre**

***Casoria*,**

**INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 D. LGS. 196/2003**

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:

1. i dati da lei forniti verranno trattati per la seguente finalità: somministrazione di dieta speciale o dieta di transizione, adattamento della tabella dietetica della cucina, interventi di sorveglianza nutrizionale annuale da parte della ASL competente per territorio;
2. il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale/informatizzato;
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 figlio/a la dieta;
5. i dati saranno utilizzati dagli incaricati del trattamento, dal personale della scuola e dal personale sanitario dell’ASL competente per territorio;
6. il trattamento effettuato su tali dati sensibili sarà compreso nei limiti indicati dal Garante per 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 l’Istituzione scolastica I.C. “NINO CORTESE”, al quale ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti degli interessati. Telefono: 081 7590420, E-mail: naic8en005@istruzione.it.

Firma dei genitori o affidatari che esercitano la potestà genitoriale.

Firma Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Casoria, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_