

RICHIESTA DIETA SPECIALE A.S. 20___/___

Operatore scolastico/Insegnante_____

oppure

Il sottoscritto_____

Genitore/tutore di_____

Scuola di riferimento_____

INFANZIA

PRIMARIA

Nome plesso scolastico_____

Classe_____ Sezione_____

Presenza in mensa nei seguenti giorni:

LUNEDÌ

MARTEDÌ

MERCOLEDÌ

GIOVEDÌ

VENERDÌ

Richiede per il proprio figlio/per sé stesso, nell'A.S. 20___/20___, la produzione di DIETA SPECIALE per:

- Intolleranza alimentare** (precisare alimento/i che generano intolleranza);
- Allergia alimentare** (precisare alimento/i che generano allergia);
- Malattia metabolica** (specificare la malattia; es. diabete, ecc...);
- Altra patologia** (difficoltà di deglutizione e/o masticazione, disturbi comportamento alimentare, altro);
- Motivazione etico-religiosa** (specificare il tipo/i di carne da non somministrare es. maiale, bovino, tutti i tipi di carne...).

Nell'ambito della corretta gestione di tutte le diete speciali, per garantire un presidio ulteriore nelle situazioni più gravi, dichiara, allo stato delle proprie conoscenze, che la dieta richiesta è da considerarsi:

- "pericolosa per la vita"**, cioè il cui non rispetto è a rischio vita e/o causa di gravi effetti per la salute, esempio shock anafilattico;
- "NON pericoloso per la vita"**, cioè il cui non rispetto NON è a rischio vita.

Allega certificato medico in originale o in copia.

N.B.: Si accettano solo certificati di **SPECIALISTI**, quali pediatri di base, specialisti in allergologia e/o malattie metaboliche; certificati rilasciati da specialisti diversi da quelli indicati non saranno accettati. Per **le diete per intolleranza/allergia**, la certificazione dovrà essere **rinnovata annualmente** poiché nel corso dell'anno scolastico le condizioni possono subire variazioni. Per la sola **dieta per celiachia** si accetterà un'autocertificazione di continuità da parte del genitore per gli anni successivi. Per le **diete in bianco** giornaliere, che hanno durata NON superiore ai 3 giorni, non sarà necessaria alcuna certificazione ma un'autodichiarazione del genitore.

Al fine di tutelare al massimo gli utenti con dieta speciale non vengono accettate modifiche della dieta (integrazioni e/o restrizioni) comunicate verbalmente o sottoscritte in forma di autocertificazione, né da parte degli insegnanti, né da parte dei genitori. Per le sospensioni della dieta è necessario il certificato medico o in mancanza una autocertificazione scritta del genitore.

La richiesta di produzione della dieta ha valore per l'A.S. 20___/20___, da settembre a giugno, previa comunicazione della sede di destinazione.

Data_____

Firma del genitore o affidatario che esercita la potestà genitoriale

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI, ANCHE SENSIBILI, Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 si forniscono le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati personali:

Titolare del trattamento: Comune di Goito, Piazza A. Gramsci n.8, 46044 Goito, tel.0376/683311, pec: comune.goito@pec.regione.lombardia.it

Finalità del trattamento: La finalità del trattamento dei dati personali raccolti in sede di attuazione dei compiti istituzionali in materia di servizi scolastici è esclusivamente l'erogazione del servizio richiesto.

Base giuridica: Tutti i dati personali comunicati sono trattati per assolvere a adempimenti previsti da leggi, in particolare per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri (art. 6, p.1, lett. e) o per motivi di interesse pubblico rilevante sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri (trattamento di categorie particolari di dati personali, art. 9, p.2, lett. g).

Responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer): Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è contattabile tramite il seguente indirizzo e-mail: info@comune.goito.mn.it.

Destinatari dei dati personali: i dati potranno essere comunicati a persone interne autorizzate al trattamento, ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei casi previsti da leggi o regolamenti

Periodo/Criteri di conservazione: i dati personali potranno essere cancellati esclusivamente nei termini e nelle modalità previsti dalla vigente normativa in materia di archiviazione e conservazione.

Diritti dell'interessato: L'Interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso (art. 15), rettifica, aggiornamento e integrazione (art. 16) di cancellazione (art.17) di limitazione (art.18), opposizione in caso di processo automatizzato (art.21) dei dati personali inviando una Raccomandata A/R al Titolare del trattamento o PEC all'indirizzo:

comune.goito@pec.regione.lombardia.it

Obbligatorietà della fornitura di dati personali: la fornitura dei dati personali è obbligatoria per l'istruttoria della pratica; la conseguenza del mancato conferimento dei dati stessi comporta l'impossibilità di effettuare l'istruttoria e l'esito negativo del procedimento oggetto della presente informativa

Esistenza di un processo decisionale automatizzato compresa la profilazione: il titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'art. 22.

Il sottoscritto _____
in qualità di genitore o affidatario che esercita la potestà genitoriale di _____

Data _____

Firma
