

**Richiesta dieta speciale per Motivi di SALUTE**

Modello 1

*Al Responsabile del Servizio Affari Generali*

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Genitore\* del/la bambino/a \_\_\_\_\_

Abitante in via \_\_\_\_\_

Che frequenta la scuola \_\_\_\_\_ Per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_

*\* affidatario che esercita la patria potestà***CHIEDE**

La preparazione di una particolare regime alimentare per motivi di salute che prevede:

<input type="checkbox"/> <b>DIETA NUOVA</b> Occorre presentare una certificazione medica (del medico curante o del Servizio Sanitario Nazionale) che attesti la necessità di seguire una dieta particolare.	<input type="checkbox"/> <b>RICONFERMA DIETA</b> Occorre presentare una certificazione medica aggiornata (del medico curante o del Servizio Sanitario Nazionale)
--	---

Tempi di attuazione della dieta : 3 gg. Dalla consegna della documentazione all'U.O. Mensa**Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018**

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali, per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito <https://www.comune.pelago.fi.it/privacy> Il titolare del trattamento è il Comune di Pelago.

COMUNE DI PELAGO



Data

\_\_\_\_\_

**Obbligatoria la firma di entrambi i genitori**

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_