

SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA
RICHIESTA DIETA SPECIALE

Io sottoscritto/a _____
Residente a _____ in Via _____ n. ____
telefono _____ e-mail _____
In qualità di genitore dell'alunno/a _____
Nato/a _____ il _____
Frequentante la classe ____ sez. ____ della Scuola _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrò dai benefici per i quali la stessa è rilasciata.

CONSAPEVOLE CHE SONO ESCLUSI I CASI DI IDIOSINCRASIE O DISGUSTI

CHIEDO

per l'anno scolastico _____
la somministrazione di: (barrare la casella interessata)

- Dieta per allergie o intolleranze alimentari (allegare gli esiti dei test allergologici e certificazione allergologica o certificazione medica di centro specialistico);
- Dieta speciale per malattia metabolica (diabete, obesità, favismo, celiachia, fenilchetonuria, glicogenosi...) (allegare certificazione medica o di centro specialistico);
- Dieta per motivazioni Etico o Religiose, precisando che **NON** dovranno essere somministrati i seguenti alimenti (scrivere in stampatello):

Tutti gli alunni che hanno già presentato idonea certificazione per il precedente anno scolastico, potranno presentare certificazione del medico curante che confermi il persistere della situazione pregressa.

L'ufficio Scuola provvederà ad inviare tutta la documentazione alla CAMST, attuale gestore del servizio di refezione scolastica, per la predisposizione da parte della Dietista della dieta speciale richiesta, la quale verrà elaborata nel rispetto delle linee guida dell'ATS Brianza.

Stante l'apposizione della firma di un solo genitore, dichiaro di aver effettuato la scelta di richiedere il suddetto servizio 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.

Consapevole che la mia richiesta è subordinata al trattamento dei dati personali forniti, dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy posta sul retro del presente modulo.

Allego: fotocopia carta di identità.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Reg. UE n. 2016/679

relativa alla **RICHIESTA di DIETA SPECIALE** per il servizio di refezione scolastica

Si informa che il D.Lgs. 196/2003 del 30/06/2003 e il Reg. UE n. 2016/679 prevedono la protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e che pertanto i dati forniti al fine dello svolgimento del servizio richiesto verranno trattati nel rispetto di tale normativa.

Si specifica che:

1. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'erogazione del servizio richiesto e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso alla Sua richiesta.
2. Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico o per l'esercizio di pubblici poteri o per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento UE 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
3. I dati verranno trattati esclusivamente per le finalità del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.
4. Il trattamento riguarderà anche i dati personali rientranti nei cd. dati "sensibili" vale a dire dati idonei, tra l'altro, a rilevare, l'origine etnica, convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere. Il trattamento di tali dati sensibili ha lo scopo di consentire l'adempimento dell'attività istituzionale dell'ente, precisamente la predisposizione di una dieta speciale.
5. I dati saranno comunicati al gestore del servizio di refezione scolastica (CAMST soc. coop. a r.l.) e, qualora sia funzionale all'erogazione del servizio o sia previsto da disposizioni di legge, ad altri soggetti pubblici.
6. Il trattamento dei dati sarà effettuato in modalità manuale e informatizzata.
7. I dati saranno conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento.
8. Titolare del trattamento è il Comune di Busnago nella persona del Sindaco pro tempore, che potrà contattare telefonicamente al n. 0396825021 e al seguente indirizzo di posta elettronica protocollo.busnago@cert.saga.it
9. Responsabile del trattamento: dott.ssa Katia Buzzetti - Responsabile dei Servizi alla Persona – tel. 0396825060 – katia.buzzetti@comune.busnago.mb.it
10. Incaricata del trattamento: Rita Montuori - Ufficio Scuola – tel. 0396825036 – indirizzo e-mail rita.montuori@comune.busnago.mb.it
11. Responsabile della protezione dei dati: Luigi Mangili – luigi.mangili@cloudassistance.it
12. Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente e ha diritto di proporre reclamo all'Autorità per la Privacy qualora ne ravvisi la necessità.