

DOMANDA DI RICHIESTA MENU' PERSONALIZZATO per il servizio di Refezione Scolastica

Delibera della Regione Liguria 333/2015 "Linee di indirizzo per la Ristorazione scolastica della Regione Liguria" e successive integrazioni

Il/la sottoscritto/a genitore Tutore Pagante _____ **codice** _____

Codice fiscale in stampatello ben leggibile

nato/a _____ il _____

residente in _____ via/piazza _____ n. _____

tel. abitazione n° _____ tel. Ufficio/cellulare n° _____

email _____

che frequenta la classe _____ sez. _____ della scuola _____

genitore o esercente potestà genitoriale del/la

bambino/a _____ **badge** _____

frequentante la scuola _____ classe/sezione _____

Il bambino è presente in mensa nei seguenti giorni:

L	M	M	G	V
---	---	---	---	---

C H I E D E

la somministrazione al\alla proprio\la figlio\la di un:

- **Menù speciale per allergia o intolleranza alimentare**
a tal fine si allega in busta chiusa:
 - certificazione del medico specialistico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione

- **Menù speciale per la celiachia**
a tal fine si allega in busta chiusa:
 - certificazione del medico specialistico curante con diagnosi

- **Menù speciale per altre condizioni permanenti**
a tal fine si allega in busta chiusa:
 - certificazione del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione

- **Menù speciale etico/ religioso**
a tal fine si allega in busta chiusa:
 - certificazione del medico curante con elenco alimenti da escludere dall'alimentazione (solo se priva di ogni alimento animale)

**CERTIFICATO/AUTOCERTIFICAZIONE CON LE MINIME INDICAZIONI NECESSARIE PER
DIETE SPECIALI AI FINI DELLA RISTORAZIONE SCOLASTICA**

Si certifica che il bambino/a _____ M F

Codice fiscale in stampatello ben leggibile

presenta:

ALLERGIA ALIMENTARE SPECIFICARE _____

INTOLLERANZA ALIMENTARE SPECIFICARE _____

ALTRO (idiosincrasia, ecc.) SPECIFICARE _____

CELIACHIA

MALATTIA METABOLICA / DEFICIT ENZIMATICO SPECIFICARE _____

ETICA / RELIGIOSA SPECIFICARE: priva di *carne suina*
 priva di *ogni tipo di carne*
 priva di *carne bovina e suina*
 priva di *carne e pesce*
 priva di *tutti gli alimenti di origine animale*

Si richiede pertanto un **MENU' PRIVA DEI SEGUENTI ALIMENTI:**

ALIMENTI IN ALTERNATIVA:

Per la **richiesta di menù VEGAN** allegare alla presente domanda l'**autodichiarazione** informativa

PERIODO RICHIESTO: _____

Il sottoscritto autorizza il Comune a trasmettere la richiesta al Dirigente Scolastico, alla Medicina Scolastica e al Responsabile del Centro Cottura della Ditta di Ristorazione Scolastica.

Firma del richiedente sottoscrittore

Timbro e firma del Medico Curante

ISTRUZIONE PER LA CONSEGNA DEL MODULO DI RICHIESTA

- 1) La richiesta deve essere presentata all'ufficio Pubblica Istruzione Servizio Refezione Scolastica del Comune di Arenzano, con allegato il certificato del medico specialistico curante, l'elenco degli alimenti da escludere dalla dieta, degli alimenti sostitutivi e il periodo di durata.
- 2) Entro una settimana dalla presentazione, si provvederà alla distribuzione della dieta scolastica.
- 3) In caso di modifica, sospensione temporanea o interruzione definitiva del regime alimentare richiesto con la presente, si precisa che tale deve essere presentata per scritto dal genitore/tutore all'ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Arenzano, che provvede alle necessarie revisione e ne dà successiva comunicazione alla scuola, medicina scolastica e alla ditta di ristorazione.

Informativa sull'uso dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

in osservanza di quanto disposto dal "Codice in materia di protezione dei dati personali" il Comune di Arenzano, integrato con Gdpr pubblicato in Gazzetta Ufficiale con il Decreto n.101/18 del 10 agosto 2018, in qualità di Titolare del trattamento dei dati ai fini della tutela delle persone fisiche, fornisce le seguenti informazioni:

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla che il Decreto Legislativo n. 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 del centro cottura, interventi di sorveglianza nutrizionale da parte del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione 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\la la dieta;
- 5) i dati saranno utilizzati dai dipendenti comunali incaricati del trattamento, dal personale della ditta gestore del servizio di ristorazione, dalla ditta d'informatizzazione pasti, dal personale sanitario del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per territorio e dall'Istituto Comprensivo di Arenzano;
- 6) Il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili, per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal T.U. della Privacy e dai provvedimenti del Garante per la Protezione dei Dati Personali;
- 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 il Comune di Arenzano, con sede in Via Sauli Pallavicino 39.

- **Allega** certificazioni sanitarie;
- **Allega** informativa pasto vegano;
- **Allega** copia documento d'identità del firmatario della domanda.
(Ai sensi dell'art.38 del DPR n.445/2000 e s.m.i.)

Data

Firma del richiedente sottoscrittore