

Modulo richiesta DIETA SPECIALE PER MOTIVI SANITARI
SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA – A.S. 2024/2025
- da consegnare al Comune di Brissogne -

(compilare in stampatello)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità
di genitore o esercitante potestà genitoriale del/della bambino/a
_____ nato/a _____ il _____
e residente in _____ in frazione/via
_____ n. _____ che
frequenta la classe _____ della scuola
_____.

Giorni di frequenza alla mensa (*barrare i giorni di presenza in mensa*)

LUN MAR MER GIO VEN

COMUNICA

Allergia alimentare con possibilità di reazioni gravi fino allo shock anafilattico

Si **No**

CHIEDE

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 medico curante (*preferibilmente pediatra di libera scelta e/o medico di medicina generale*) con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione;

Dieta speciale per celiachia – a tal fine si allega certificato medico (*preferibilmente pediatra di libera scelta e/o medico di medicina generale*) con diagnosi;

Dieta speciale per altre condizioni permanenti – a tal fine si allega certificato medico (*preferibilmente pediatra di libera scelta e/o medico di medicina generale*) con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione;

Recapito telefonico _____

Allega, a tal fine il Certificato del medico curante con indicazione della diagnosi e degli alimenti da escludere.:

Il servizio refezione del Comune o il gestore del servizio Soc. Coop. Noi e gli altri di Aosta si riserva la facoltà di contattare telefonicamente il genitore in caso di necessità in merito alla presente richiesta.

Informativa GENERALE ai sensi degli articoli 12, 13 e 14 del Regolamento EU 2016/679 in materia di Protezione dei Dati Personali:

Il titolare del trattamento è il Comune di Brissogne. I dati saranno trattati esclusivamente per l'esecuzione delle operazioni relative al servizio in questione. A tal fine i dati potranno essere trasmessi a soggetti terzi che svolgono funzioni strettamente connesse e strumentali all'operatività del servizio. Il trattamento sarà effettuato attraverso l'utilizzazione di strumenti informatici, telematici o cartacei per i quali sono impiegate misure di sicurezza idonee a garantirne la riservatezza ed a evitarne l'accesso a soggetti non autorizzati. In qualunque momento l'iscritto può far valere i diritti previsti dal Regolamento EU 2016/679.

Il sottoscritto, acquisite le informazioni indicate nell'informativa, fornite ai sensi del GDPR 679/2016 e consapevole che il trattamento riguarderà i dati personale e/o sensibili, precisamente sui dati relativi ad allergie ed intolleranze alimentari ed a esigenze etico-religiose, presta il proprio assenso, autorizzando la ditta "Noi e gli Altri" cooperativa sociale, appaltatrice del servizio di ristorazione scolastica, a gestire tale attività.

Data _____

FIRMA _____