

Modulo B

AL SINDACO
DEL COMUNE DI MELISSANO

Oggetto: MODULO SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA – DIETE SPECIALI Anno Scolastico 2025/2026

Il/La sottoscritto/a _____, nata/o a _____,
il _____, residente in _____
alla via _____, n° _____, cellulare _____
e _____

Il/La sottoscritto/a _____, nata/o a _____,
il _____, residente in _____
alla via _____, n° _____, cellulare _____

GENITORE/I dell'alunno/a _____ nato/a _____ il _____ residente in _____
via/piazza _____ n. _____

frequentante la:

- ☐ Scuola dell'infanzia;
☐ Scuola primaria;
☐ Scuola secondaria di primo grado;

classe _____ sezione _____

CHIEDE

la somministrazione al\alla proprio\la figlio\la di (barrare la casella interessata)

☐ **Dieta speciale per allergia o intolleranza alimentare**

A tal fine si allega il Certificato medico rilasciato dal Pediatra del SSN o dal medico di medicina generale del SSN indicante la diagnosi, l'elenco alimenti da escludere dall'alimentazione e la durata.

☐ **Dieta speciale per la celiachia**

A tal fine si allega il Certificato rilasciato dal Pediatra del SSN o dal medico di medicina generale del SSN.

☐ **Dieta speciale per motivi etico- culturali- religiosi**

A tal fine si allega autocertificazione (**Modulo B_ bis**) redatta dal/i genitore/i o dall'esercente la potestà genitoriale del minore.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13D.LGS. 196/2003

desideriamo informarla che il D.Lgs. 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:

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;

- il trattamento sarà effettuato con modalità manuale;
- il conferimento dei dati è obbligatorio al fine di predisporre la dieta speciale o la dieta di transizione;
- il diniego a fornire i dati personali e a sottoscrivere il consenso non consentirà di predisporre a suo figlio\la la dieta;
- i dati saranno utilizzati dai dipendenti comunali incaricati del trattamento, dal personale della ditta gestore del servizio di ristorazione presso le scuole, dal personale sanitario del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per territorio;
- il trattamento effettuato su tali dati sensibili sarà compreso nei limiti indicati dal Garante per finalità di carattere istituzionale;
- i dati non saranno oggetto di diffusione;
- in ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003;
- il titolare del trattamento è il Comune di Melissano.

Il titolare del trattamento è il Comune di Melissano, Via Casarano n.57 – P.E.C.: prot.comunemelissano@pec.rupar.puglia.it . Il soggetto Responsabile per l'esercizio dei diritti degli interessati è individuato nella persona di: LocalMente di Cossa Emanuele - localmente@pec.it. Le richieste potranno essere inoltrate agli indirizzi email dei soggetti responsabili o a mezzo del servizio postale presso la sede dell'Ente.

Alla presente allega copia del documento di identità di entrambi i genitori.

Data _____

Firma del/i dichiarante/i

