

**MODULO DI RICHIESTA DIETA SPECIALE
PER IL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA 2018-19**

**Alla SpoltoreServizi S.r.l.
Ufficio Servizi scolastici
Via SS 16 Bis Monte
65010 Spoltore PE**

Il/La sottoscritto/a _____ residente in _____

Via _____ n° _____ Tel. _____

Codice fiscale _____

e-mail _____

genitore

affidatario che esercita la potestà genitoriale

del minore _____ **per cui si richiede dieta speciale**

nato il _____

residente in _____ Via _____ n° _____

frequentante:

la **Scuola dell'Infanzia** del plesso di _____ classe _____ Sez. _____

la **Scuola primaria a tempo pieno, plesso** _____

classe _____ Sez. _____

Consapevole

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

RICHIESTE

(selezionare la prestazione richiesta barrando l'apposito spazio)

Dieta speciale per motivi di salute: **allergia o intolleranza alimentare**

A tal fine si allega:

- Certificato del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione

Dieta speciale per motivi di salute: **celiachia**

A tal fine si allega:

- Certificato del medico curante con diagnosi

Dieta speciale per motivi di salute: **altre condizioni permanenti**

A tal fine si allega:

- Certificato del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione

Dieta speciale per motivi etico-religiosi

Si allega copia leggibile del documento d'identità del dichiarante in corso di validità .

Spoltore lì _____

Firma del genitore (o di colui che ne esercita la potestà)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Trattamento dei dati personali degli utenti verrà effettuato, in conformità con il Regolamento generale sulla protezione dei dati personali e con la coerente normativa nazionale vigente, a cura della Spoltore Servizi srl, in qualità di Responsabile esterno del trattamento di cui è titolare il Comune di Spoltore; esso verrà effettuato esclusivamente per le finalità previste dalla normativa vigente in materia di servizi comunali alla persona e socio-educativi, con particolare riferimento all'organizzazione del servizio di mensa scolastica.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per accedere al servizio e l'eventuale rifiuto al trattamento comporterà il venir meno della possibilità di beneficiarne. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento e del Responsabile esterno indicato, contattando rispettivamente il Responsabile della Protezione dati del Comune, all'indirizzo email rpd@comune.spoltore.pe.it e il Responsabile della Protezione dati della Spoltore Servizi, all'indirizzo email rpd@spoltoreservizi.it .

Prima di sottoscrivere il presente modulo voglia prendere visione dell'informativa completa sul trattamento che, per quanto concerne il titolare è reperibile sul sito web del Comune di Spoltore, all'indirizzo www.comune.spoltore.pe.it ; l'informativa del Responsabile esterno del trattamento è reperibile sul sito web della Spoltore Servizi srl, all'indirizzo www.spoltoreservizi.it .

In relazione a quanto sopra il sottoscritto dichiara di aver preso visione e conoscenza delle richiamate informative relative al trattamento dei dati personali.

In fede

Spoltore lì _____

Firma del genitore (o di colui che ne esercita la potestà)
