

SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA

RICHIESTA DIETA SPECIALE

Il/La sottoscritto/a _____

Telefono/Cellulare _____ E-mail _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Via _____

Genitore/Tutore di (NOME E COGNOME _____) (in seguito "utente")

DELL'ALUNNO _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Via _____

Che nell'anno scolastico 202 / 202 _____ Frequenta la scuola: _____

- dell'infanzia di Bibione
- primaria di _____
 - San Giorgio al Tagliamento
 - San Michele al Tagliamento
 - Cesarolo
 - Bibione
- Secondaria di 1° grado di _____
 - San Giorgio Classe/sez. _____

E ha aderito al servizio mensa _____

CHIEDE

- che all'alunno/a sopra nominato/a sia garantita l'erogazione di pasti preparati in conformità alla DIETA SPECIALE che lo/a stesso/a già segue in risposta a specifiche richieste terapeutiche.

A tal fine allega certificato medico comprovante le suddette esigenze nonché la documentazione inerente al menù o al particolare regime alimentare seguito.

Si ricorda che per dieta speciale si intende regime alimentare riguardante intolleranze e allergie, celiachia, particolari patologie quali ad esempio nefropatie croniche, diabete, ecc.

- che all'alunno/a sopra nominato/a, PER MOTIVI ETICO/RELIGIOSI, sia garantita l'erogazione dei pasti nella preparazione dei quali non vengano mai utilizzati i seguenti alimenti:

a. _____ b. _____ c. _____

d. _____ e. _____ f. _____

- si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati contenuti nella presente domanda

- dichiara di essere a conoscenza della possibilità di sospendere la fruizione del servizio di ristorazione scolastica per uno o più mesi e della necessità a tal fine di comunicare tale intenzione attraverso i canali dedicati al concessionario del servizio e per iscritto all'Amministrazione Comunale almeno una settimana prima del mese durante il quale la fruizione del servizio deve intendersi sospesa.

DATA _____ FIRMA leggibile _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APR. 2016 RELATIVO ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, NONCHÉ ALLA LIBERA CIRCOLAZIONE DI TALI DATI E CHE ABROGA LA DIRETTIVA 95/46/CE (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI) Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 016/679 'GDPR', il Comune di San Michele al Tagliamento nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali (di tipo comune, eventualmente se necessari di tipo particolare-sensibile e/o di tipo giudiziario), sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ed in particolare per adempimenti relativi all'erogazione servizio di cui all'oggetto del modulo di richiesta ed il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso al servizio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono, email: scuola@comunesanmichele.it, telefono: 0431.516311. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, email: fabio.balducci@gmail.com – referente avv. Fabio Balducci Romano, tel. 0432 229080. L'informativa privacy completa è disponibile presso l'Ufficio Personale del Comune di San Michele al Tagliamento e presso il sito <http://www.comunesanmichele.it>

DATA _____ FIRMA leggibile _____