

RICHIESTA DIETA SPECIALE

Il/la sottoscritto/a _____

abitante in via _____ tel./cellulare _____

genitore del/la bambino/a _____ nato/a il _____

iscritto/a a _____ usufruisce della merenda pomeridiana

Pediatra Libera Scelta (PLS)/Medico Medicina Generale (MMG) Dr.: _____

DICHIARA CHE

1. Il/la bambino/a è **ALLERGICO/A – INTOLLERANTE** a: _____

Allego il certificato del Medico Curante (PLS/MMG)

2. Il/la bambino/a è **AFFETTO/A** da _____

Allego il certificato del Medico Curante (PLS/MMG)

3. Il/la bambino/a segue una **DIETA VEGANA** (completamente priva di proteine di origine animale)

Allego la dichiarazione del Medico Curante (PLS/MMG) relativa alla Sua conoscenza del tipo di dieta seguita dal bambino/a

4. Il/la bambino/a segue una **DIETA VEGETARIANA** con esclusione di: _____

5. Il/la bambino/a segue una **DIETA PER MOTIVI RELIGIOSI**: _____
con esclusione di: _____

Per il periodo dal _____ al _____ (validità massima: anno scolastico in corso)

N.B.:

- **La certificazione medica del Medico Curante (PLS/MMG), non va ripresentata qualora si tratti di patologie conclamate e irreversibili (es. celiachia, favismo,.....)**
- **L' eliminazione dal menù di determinati alimenti potrebbe alterare il valore nutrizionale assunto come riferimento dal Servizio di Ristorazione Scolastica.**
- **Qualora si volesse ritornare a dieta libera è comunque necessario, a tutela del bambino, un certificato del medico curante (PLS o MMG) che annulli il precedente certificato presentato.**
- **La dieta inizia quando il prospetto dieta è presente nel plesso scolastico.**

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta di cui alla presente in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316 e 337 bis, ter e quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Firma

Pesaro, _____

Per ricevuta:

Scuola:	Centro Produzione Pasti:
Data:	Data:

Informativa art. 13 D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 (privacy)

Titolare	Comune di Pesaro, Piazza del Popolo, 1 – 61121 Pesaro
Responsabile trattamento	Responsabile del Servizio Politiche Educative, Dott. Valter Chiani Comune di Pesaro, Via Mameli, 9 Tel 0721/387578 Fax 0721/387754 email: ristorazione.scolastica@comune.pesaro.pu.it
incaricati	Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti e collaboratori esterni, assegnati anche temporaneamente, per esigenze organizzative, al Servizio Politiche Educative.
Finalità	I dati dichiarati ed i certificati medici saranno utilizzati dagli uffici allo scopo della progettazione, preparazione, somministrazione e tracciabilità dei pasti dieta.
Modalità	I dati personali raccolti nel presente modulo e contenuti nel certificato medico saranno trattati senza l'ausilio di strumenti informatici.
Ambito comunicazione	I dati verranno utilizzati dal Servizio Politiche Educative del Comune di Pesaro, rilasciati agli interessati e comunicati ai seguenti soggetti autorizzati al trattamento: <i>Comune di Pesaro - Servizio Ristorazione Scolastica</i> Via Mameli, 9 <i>ASUR Marche Area Vasta 1 Pesaro – U. O. Igiene della Nutrizione</i> Via Nitti, 30 Tel 0721/424447 Fax 0721/424422 - <i>valutazione medica relativa all'appropriatezza della richiesta</i> <i>Gestione e Controllo del Servizio Ristorazione Scolastica</i> Comune di Pesaro - Servizio Ristorazione Scolastica Tel 0721/387220 Fax 0721/387125 <i>Gestione Servizio Diete</i> - Ditta appaltante il servizio di ristorazione scolastica – presso il Centro Produzione Pasti, <i>Produzione Pasti Dieta</i> - Scuola di riferimento - nelle sale adibite a refettorio, Somministrazione Pasti Dieta
Obbligatorietà	Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del Servizio Diete. La conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento.
Sito	L'elenco dei Responsabili è pubblicato sul sito www.comune.pesaro.pu.it
Diritti	L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, nonché di cancellazione dei dati o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge, ed infine il diritto di opposizione per motivi legittimi, come previsto dagli art. 7 e seguenti del D. Lgs. n. 196/2003 rivolgendosi al Responsabile sopra specificato.

Firma per l'autorizzazione al trattamento dati