**MODULO RICHIESTA DIETE SPECIALI**

 **AL GESTORE DELLA REFEZIONE SCOLASTICA MAIL:** **refezionescolastica.frascati@vivendaspa.it**

 **AL COMUNE di FRASCATI**

#  PEC: protocollofrascati@legalmail.it

Il sottoscritto/a (NOME COGNOME)

telefono/cellulare (solo in caso di necessità di chiarimenti)

Genitore di (NOME COGNOME ALUNNO)

**Scuola di riferimento: Nome scuola** **Classe Sezione**

**□** INFANZIA **□** PRIMARIA

Il Sottoscritto, come sopra identificato, **RICHIEDE** per il proprio figlio/a fruitore del servizio di refezione scolastica nell’A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_la somministrazione di **DIETA SPECIALE** come da **certificato medico allegato**, per la seguente motivazione:

* 1. intolleranza alimentare (precisare alimento/i che generano intolleranza)
	2. allergia alimentare (precisare alimento/i che generano allergia)
	3. malattia metabolica (specificare la malattia; es. diabete, ecc…)
	4. altra patologia (difficoltà di deglutizione e/o masticazione, disturbi comportamento alimentare, ecc…; definire la tipologia di dieta richiesta)

**oppure DICHIARAZIONE**

* 1. motivazione etico-religiosa o stili di vita (specificare il tipo/i di alimento da **non** somministrare es. maiale, bovino, tutti i tipi di carne…)

**Il sottoscritto prende atto che, al fine di consentire la preparazione della dieta speciale, il certificato medico in originale o la richiesta devono essere consegnati entro le ore 09.30 dello stesso giorno di somministrazione al centro cottura centrale di Villa Sciarra o con altra modalità indicata dal Gestore in situazione di emergenza.**

**Allegare copia documento d’identità valido del genitore/tutore**

|  |  |
| --- | --- |
|  Luogo e data |  Firma leggibile |

**Informativa privacy**

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei 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. Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni: I dati da Lei forniti verranno trattati per la gestione delle diete particolari nel servizio di ristorazione che la riguardano e poter somministrare la dieta speciale all’alunno richiedente. Il trattamento sarà effettuato con archiviazione manuale dei certificati medici e/o compilazione del Modulo “Richiesta di dieta speciale”. Il conferimento dei dati è obbligatorio per la preparazione di diete particolari secondo specifiche allergie, intolleranze alimentari e diete per esigenze etico-religiose e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale adeguatezza del pasto secondo la patologia specifica. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, salvo casi particolari o autorizzazione degli interessati. Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", saranno trattati con rispettiva riservatezza e non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione. Il trattamento sarà affidato al nostro servizio di refezione scolastica. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003. GDPR 679/2016.