



Comune di **GABICCE MARE**
Provincia di Pesaro e Urbino

Servizi Educativi

AL RESPONSABILE DEL II SETTORE
SERVIZI ALLA PERSONA
COMUNE DI GABICCE MARE

RICHIESTA DIETA SPECIALE

Richiesta/modifica/sospensione

IL/LA SOTTOSCRITTA/O

PADRE/MADRE O CHI NE FA LE VECI

Cognome		Nome	
Nato/a il	Comune di nascita		Prov.
Comune di residenza		Prov.	CAP
Indirizzo di residenza			
Tel.		Cellulare	
e-mail			

DATI CONOSCITIVI DEL BAMBINO/A

Cognome e nome		
Data di nascita	Luogo di nascita	Residenza: Via / num. Civico
Comune	Provincia	Cittadinanza
Pediatra Libera Scelta (PLS)/Medico Medicina Generale (MMG)/ Medico specialista SSN Dottore:		

SCUOLA FREQUENTATA

<input type="checkbox"/> Asilo Nido Le Nuvole
<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia Ponte Arcobaleno classe sez.
<input type="checkbox"/> Scuola Primaria Case Badioli classe

CHIEDE

- La somministrazione** della dieta speciale
- La modifica** della dieta speciale
- La sospensione** della dieta speciale

A tal fine **DICHIARA CHE**

- Il bambino/a segue una **DIETA SANITARIA** perché è **ALLERGICO/A-INTOLLERANTE** a _____
- Il bambino/a segue una **DIETA SANITARIA** perché è **AFFETTO/A** da:

Si allega certificato medico con la seguente validità:

- dal _____ al _____
- per l'a.s. in corso
- permanente
- Il bambino/a segue una **DIETA PER MOTIVI RELIGIOSI** con esclusione di:

- Il bambino/a segue una **DIETA VEGETARIANA** con esclusione di:

- Il bambino/a segue una **DIETA VEGANA** - completamente priva di proteine di origine animale;

DICHIARA INOLTRE

1. di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del D.P.R. 445/2000;
2. 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 e che, quindi, l'altro genitore/tutore/affidatario è consapevole e d'accordo;
3. di essere consapevole che la famiglia del minore è responsabile dell'applicazioni di tutte le restrizioni alimentari e variazioni apportate al menù di base richieste;
4. di impegnarsi a comunicare qualunque variazione a quanto sopra dichiarato.

N.B.:

- In caso di **richiesta dieta speciale**, il modulo deve essere compilato **ogni anno** scolastico, preferibilmente **entro giugno**, per l'anno scolastico successivo
- La certificazione medica qualora permanente **rimane valida per l'intero ciclo scolastico** (*nido d'infanzia - scuola dell'infanzia - scuola primaria*)
- **Ogni modifica o sospensione** della dieta sanitaria deve essere sempre documentata con ulteriore certificato medico
- **La dieta inizia quando la richiesta di DIETA SPECIALE è presente nella mensa scolastica**

_____, li _____

Il richiedente _____

(*) Il richiedente dovrà apporre la firma in presenza del dipendente addetto **OPPURE** inoltrare la presente domanda corredata da fotocopia del proprio documento di riconoscimento valido.

INFORMATIVA PRIVACY – art.13 del Regolamento (UE) 2016/679

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679, si informa che il trattamento dei dati personali forniti al Comune di Gabicce Mare è finalizzato unicamente all'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri e quindi alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali nelle seguenti materie: **SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA** ed avverrà presso l'ente, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati potranno essere comunicati, portati a conoscenza e trattati dai Responsabili del trattamento interni all'ente, dagli incaricati al trattamento dell'ente e dai Responsabili del Trattamento in outsourcing competenti per materia.

L'elenco aggiornato dei soggetti che trattano i dati è consultabile sul Sito Internet www.comune.gabicce-mare.ps.it, nella sezione "Amministrazione Trasparente", "Disposizioni Generali" e "Atti Generali".

I dati potranno essere inoltre comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio che debbano partecipare al procedimento amministrativo.

Con riferimento a procedimenti ad interesse di parte il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta quindi l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

Agli interessati sono riconosciuti: il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Comune di Gabicce Mare.

L'interessato ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo.

Il periodo di conservazione dei dati personali è rinvenibile nel Piano di Conservazione della documentazione amministrativa approvato dal Comune con D.C. n.3 del 17/02/2010, disponibile sul sito internet dell'ente alla pagina <http://www.comune.gabicce-mare.ps.it/index.php?id=8225>.

Titolare del Trattamento dei dati è il Sindaco pro tempore del Comune di Gabicce Mare (tel. 0541/820634, e-mail: sindaco@comune.gabicce-mare.pu.it, pec: comune.gabiccemare@emarche.it).

Responsabile del trattamento dei dati interno all'ente è il Responsabile del II Settore Servizi alla Persona (tel. 0541/820629, e-mail: a.flamigni@comune.gabicce-mare.pu.it, pec: comune.gabiccemare@emarche.it).

Responsabile della protezione dei dati personali del Comune di Gabicce Mare è il Dott. Luca Del Moro (tel. 0541/820619, e-mail: l.delmoro@comune.gabicce-mare.pu.it, pec: comune.gabiccemare@emarche.it).

_____, li _____

Il richiedente _____

Per ricevuta:

Scuola:	Cucina Centralizzata:
Data:	Data: