



**CERTIFICATO/AUTOCERTIFICAZIONE CON LE MINIME INDICAZIONI NECESSARIE  
PER DIETE SPECIALI AI FINI DELLA RISTORAZIONE SCOLASTICA**

Si certifica che il bambino/a \_\_\_\_\_ M  F

Codice fiscale  (in stampatello ben leggibile)

presenta:

**ALLERGIA ALIMENTARE** SPECIFICARE \_\_\_\_\_

**INTOLLERANZA ALIMENTARE** SPECIFICARE \_\_\_\_\_

**ALTRO (idiosincrasia, ecc.)** SPECIFICARE \_\_\_\_\_

**CELIACHIA**

**MALATTIA METABOLICA /  
DEFICIT ENZIMATICO** SPECIFICARE \_\_\_\_\_

**ETICA / RELIGIOSA** SPECIFICARE:  priva di *carne suina*  
 priva di *ogni tipo di carne*  
 priva di *alimenti di origine animale*  
 priva di *carne bovina e suina*  
 priva di *carne e pesce*

Si richiede pertanto un **MENU' PRIVA DEI SEGUENTI ALIMENTI:**

---

---

---

**ALIMENTI IN ALTERNATIVA:**

---

---

---

**PERIODO RICHIESTO:** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza il Comune a trasmettere la richiesta al Dirigente Scolastico, alla Medicina Scolastica e al Responsabile del Centro Cottura della Ditta di Ristorazione Scolastica.

Firma Tutore/Pagante

Timbro e firma del Medico Curante

## **ISTRUZIONE PER LA CONSEGNA DEL MODULO DI RICHIESTA**

- 1) La richiesta deve essere presentata all'ufficio Pubblica Istruzione Servizio Refezione Scolastica del Comune di Arenzano, con allegato il certificato del medico specialistico curante, l'elenco degli alimenti da escludere dalla dieta e degli alimenti sostitutivi e il periodo di durata.
- 2) Entro una settimana dalla presentazione, si provvederà alla distribuzione della dieta scolastica.
- 3) In caso di modifica o sospensione temporanea o interruzione definitiva del regime alimentare richiesto con la presente, si precisa che tale deve essere presentata per scritto dal genitore/tutore all'ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Arenzano, che provvede alle necessarie revisione e ne dà successiva comunicazione alla scuola, medicina scolastica e alla ditta di ristorazione.

## **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196/2003**

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla che il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione 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. Pertanto, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/2003, le forniamo le seguenti informazioni:

- 1) i dati da lei forniti verranno trattati per la seguente finalità: somministrazione di dieta speciale o dieta di transizione, adattamento della tabella dietetica del centro cottura, interventi di sorveglianza nutrizionale da parte del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per territorio;
- 2) il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale/informatizzato;
- 3) il conferimento dei dati è obbligatorio al fine di predisporre la dieta speciale o la dieta di transizione;
- 4) il diniego a fornire i dati personali e a sottoscrivere il consenso non consentirà di predisporre a suo figlio\la la dieta;
- 5) i dati saranno utilizzati dai dipendenti comunali incaricati del trattamento, dal personale della ditta gestore del servizio di ristorazione, dalla ditta d'informatizzazione pasti, dal personale sanitario del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per territorio e dall'Istituto Comprensivo di Arenzano;
- 6) Il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili, per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal T.U. della Privacy e dai provvedimenti del Garante per la Protezione dei Dati Personali;
- 7) i dati non saranno oggetto di diffusione;
- 8) in ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003;
- 9) Il titolare del trattamento è il Comune di Arenzano, con sede in Via Sauli Pallavicino 39.

- **Allega** certificazioni sanitarie
- **Allega** copia documento d'identità del firmatario della richiesta

(Ai sensi dell'art.38 del DPR n.445/2000 e s.m.i.)

Firma del Tutore/Pagante

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_