

Comune di Buscate  
Ufficio Servizi alla Persona

Oggetto: richiesta dieta speciale per il servizio mensa scolastica anno scolastico \_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
Genitore del /la bambino/a \_\_\_\_\_  
Che frequenta la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

(barrare la casella interessata)

- che per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ venga somministrata la seguente **dieta per motivi di salute:**
- Allergia
  - Intolleranza
  - Dieta ad esclusione per protocollo diagnostico
  - Dieta leggera (durata superiore ai tre giorni)
  - Celiachia
  - Obesità
  - Diabete
  - Favismo
  - Fenilchetonuria
  - Altro \_\_\_\_\_ (specificare)

Al riguardo allego certificazione medica che **riporta la durata della dieta** se inferiore all'anno scolastico.

- che per la durata del ciclo scolastico venga somministrata la **dieta per motivi etico-religiosi con l'esclusione dei seguenti alimenti:**
- Tutti i tipi di carne e derivati
  - pesce
  - uova
  - altro: \_\_\_\_\_ (specificare)

**Autorizza**

Ai sensi della Legge 675/96 e successivo D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, l'uso manuale/automatico dei dati personali al fine della gestione del servizio comunale mensa scolastica.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_  
(se non apposta in presenza dell'operatore, allegare fotocopia di documento di riconoscimento)

**Informativa sulla Privacy**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Il titolare del trattamento è il Comune di Buscate, con sede in piazza San Mauro 1- telefono: 0331 177941 int. 1 - indirizzo PEC: [protocollo.buscate@legalmail.it](mailto:protocollo.buscate@legalmail.it).

Responsabile protezione dei dati personali (DPO): Studio Sigauco Srl tel. 011 6485594 – Mail privacy: [privacy@studiosigauco.com](mailto:privacy@studiosigauco.com) Pec: [studiosigaudosrl@legalmail.it](mailto:studiosigaudosrl@legalmail.it) – Referente: Dott. Roberto Trincherò.

Il trattamento viene effettuato con finalità di interesse pubblico ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e) del Regolamento 2016/679.

Il conferimento dei dati è obbligatorio: se non fornirà tali informazioni non sarà possibile istruire la pratica.

Data \_\_\_\_\_

**Per presa visione** \_\_\_\_\_  
(se non apposta in presenza dell'operatore, allegare fotocopia di documento di riconoscimento)

**ALLEGA:**

- Fotocopia carta d'identità del richiedente (genitore o chi ne fa le veci)
- Certificato medico