

ANNO SCOLASTICO 2026/2027 - MODULO PER LA RICHIESTA DI DIETA SPECIALE

Istruzioni per la consegna del modulo

La richiesta, con allegato il certificato del medico curante ed elenco alimenti da escludere dalla dieta, deve essere inviata al Comune di Marcon con una delle seguenti modalità:

- per posta elettronica ordinaria all'indirizzo: protocollo@comune.marcon.ve.it
- per posta elettronica certificata all'indirizzo: protocollo.comune.marcon.ve@pecveneto.it

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

genitore o esercitante potestà genitoriale del/la alunno/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente in _____ via/piazza _____ n. _____

tel. abitazione n° _____ tel. ufficio/cellulare n° _____

che frequenta la classe ____ sez. ____ della scuola _____ per l'A.S. ____/____

L'alunno/a è presente in mensa nei seguenti giorni

L	M	M	G	V
---	---	---	---	---

CHIEDE

La somministrazione al/alla proprio/a figlio/a di (barrare la casella di interesse):

- ☐ Dieta speciale per allergia o intolleranza alimentare. A tal fine si allega certificazione del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione
- ☐ Dieta speciale per celiachia. A tal fine si allega certificazione del medico curante con diagnosi
- ☐ Dieta speciale per altre condizioni. A tal fine si allega certificazione del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione
- ☐ Dieta etico-religiosa. Alimenti da escludere: _____

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

Desideriamo informarla che il D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dati personali" definisce 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 SIAN 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/a la dieta;
5. I dati saranno utilizzati dai dipendenti comunali incaricati del trattamento, dal personale della ditta gestore del servizio di ristorazione presso le scuole, dal personale sanitario del SIAN della ASL competente per territorio, dal personale scolastico;
6. Il trattamento effettuato su tali dati sensibili sarà compreso nei limiti indicati dal Garante per finalità di carattere istituzionale;
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 Marcon.

Firma dei genitori o affidatari che esercitano la potestà genitoriale

Data _____