

Spett.le
Comune di Campoformido
largo Municipio, 9
33030 CAMPOFORMIDO(UD)

OGGETTO: Servizio di refezione scolastica – **RICHIESTA DI “DIETA SPECIALE”** -
Anno scolastico.....

Il /la sottoscritto/a genitore (1) oppure insegnante/operatore scolastico:					
recapito mail e telefonico:					
dell'alunno/a (1)					
nato/a a:	(Comune) il (di/mese/anno)				
residente in:	Via.....n° Fraz. Comune..... CAP.....				
frequentante la classe:					
della scuola:					
Che utilizza la mensa scolastica nelle giornate di:	LUN.	MART.	MERC.	GIOV.	VEN.

- **CHIEDE** che il/la proprio/a figlio/a siano somministrati per tutto l'anno scolastico, pasti conformi al seguente tipo di dieta che si intende seguire per:

☐

esigenze cliniche (intolleranze, allergie, ecc.), per le quali si allega alla presente apposito certificato medico riportante gli alimenti da sostituire.

Nota: il certificato medico dovrà essere presentato in originale e riportare le generalità precise dell'alunno interessato e del medico che lo sottoscrive, con data di emissione non superiore ai sei mesi dall'inizio dell'erogazione del servizio richiesto.;

- **CHIEDE** che il/la proprio/a figlio/a siano somministrati per tutto l'anno scolastico, pasti conformi al seguente tipo di dieta che si intende seguire per **motivi religiosi, etici o culturali**:

☐

dieta priva di:

- ☐ carne suina e derivati,
- ☐ carne bovina e derivati,
- ☐ tutti i tipi di carne e derivati
- ☐ altro tipo di alimento (da specificare)

☐

dieta latte – ovo- vegetariana (esclusione totale di carne, pesce, molluschi e crostacei)

☐

dieta vegana (esclusione di tutti gli alimenti di origine animale) (*)

(*) considerato che il menù scolastico vegano non garantisce gli apporti consigliati per l'infanzia dai LARN, si raccomanda ai genitori di prendere visione del “Documento Informativo riguardo ai rischi nutrizionali derivanti da un regime alimentare vegano”, elaborato dal “Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione - Dipartimento di Prevenzione di Udine, contenente le raccomandazioni atte a prevenire le carenze che si potrebbero instaurare con l'adozione di tale dieta speciale (vitamina B12 e D, riboflavina, ferro, zinco, calcio, EPA e DHA). **Di un tanto, il genitore sottoscriverà in calce alla presente richiesta la presa visione.**

Informativa Privacy: i dati raccolti sono trattati, con strumenti manuali, informatici e telematici, esclusivamente per le finalità oggetto della presente richiesta, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. UE n° 679/2016 e successive modifiche ed integrazioni e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi; il Titolare del trattamento è il Comune di Campoformido, con sede in largo Municipio, 9 – 33030 Campoformido (UD), nella persona del Sindaco Pro-tempore; il Responsabile della protezione dei dati è l’Avv. Paolo Vicenzotto con sede in Corso V.Emanuele II°, 54 -33170 Pordenone (PN). Salvo i casi previsti da disposizioni di Legge e Regolamento in materia, di dati personali non sono oggetto di diffusione o comunicazione a terzi, fatto salvo quelli direttamente coinvolti nell’espletamento delle prestazioni interessate per le quali sono richiesti i dati e/o nella conseguente gestione amministrativa. L’Informativa completa riguardante il trattamento dei dati è reperibile c/o il sito internet comunale alla cartella: “SCUOLE – servizi comunali a supporto dell’attività scolastica” e presso gli uffici comunali interessati.

Nota: l’Amministrazione Comunale declina ogni responsabilità in merito al trattamento dei dati personali contenuti in richieste di dieta speciale inoltrate al Comune con metodologia diversa da quella espressamente indicata nel documento: “Modalità di presentazione delle richieste di dieta speciale” pubblicato sul sito web comunale o reperibile presso il Servizio Tecnico Manutentivo.

(data)

(firma leggibile del richiedente – *allega la copia del proprio documento d’identità*)

N.B.: LA PRESENTE RICHIESTA HA VALENZA PER L’ANNO SCOLASTICO IN CORSO.

----- oooooo -----

Solo per i richiedenti di DIETA VEGANA:

il sottoscritto attesta la presa visione del “Documento Informativo riguardo ai rischi nutrizionali derivanti da un regime alimentare vegano”, elaborato dal “Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione - Dipartimento di Prevenzione di Udine – Via Chiusaforte, 2

(data)

(firma leggibile del richiedente)
