



# COMUNE DI ALTOPASCIO

PROVINCIA DI LUCCA

## MODULO RICHIESTA DIETE SPECIALI A.S. 2020-2021

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ telefono/cellulare \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Operatore scolastico/DocenteScuola di riferimento: \_\_\_\_\_

NIDO  INFANZIA  PRIMARIA

Nome scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

1. richiede per il proprio figlio/per se' stesso, nell'A.S. 2020-2021, la **produzione di DIETA SPECIALE** per:

**intolleranza alimentare** (precisare alimento/i che generano intolleranza)

\_\_\_\_\_

**allergia alimentare** (precisare alimento/i che generano allergia)

\_\_\_\_\_

**malattia metabolica** (specificare la malattia; es. diabete, ecc...)

\_\_\_\_\_

**altra patologia** (difficoltà di deglutizione e/o masticazione, disturbi comportamento alimentare, ecc...; definire la tipologia di dieta richiesta)

\_\_\_\_\_

**motivazione etico-religiosa** (specificare il tipo/i di carne da non somministrare es. maiale, bovino, tutti i tipi di carne...)

\_\_\_\_\_

2. Nell'ambito della corretta gestione di tutte le diete speciali, per garantire un presidio ulteriore nelle situazioni più gravi, **dichiara**, allo stato delle proprie conoscenze, che la dieta richiesta

è da considerarsi "**a rischio vita**", cioè il cui non rispetto è a rischio vita o è causa di gravi effetti per la salute, ad esempio shock anafilattico ecc..., per la quale si prevede la fornitura giornaliera di tutti gli alimenti in monoporzione

è da considerarsi "**NON a rischio vita**", cioè il cui non rispetto NON è a rischio vita, per la quale si prevede la fornitura del solo alimento sostitutivo in monoporzione

3. Allega **certificato medico** in originale o in copia.

**N.B. Si accettano solo certificati di SPECIALISTI, quali pediatri di base, specialisti in allergologia e/o malattie metaboliche; certificati rilasciati da specialisti diversi da quelli indicati non saranno accettati.**

\_\_\_\_\_  
*Settore attività sociali e scolastiche*

Via Casali, 26 - 55011 Altopascio (LU) -  
☎ 0583/216353 - 0583/216907 📠 0583/264128



# COMUNE DI ALTOPASCIO

PROVINCIA DI LUCCA

Le forme permanenti di diete speciali (es. celiachia, favismo, diabete, ecc...) non necessitano di reinvio del certificato per tutto il periodo di permanenza nello stesso grado scolastico o nello stesso Istituto Scolastico.

Al fine di tutelare al massimo gli utenti con dieta speciale, non vengono accettate modifiche della dieta (integrazioni e/o restrizioni) comunicate verbalmente o sottoscritte in forma di autodichiarazione, né da parte degli insegnanti, né da parte dei genitori, ma solo a seguito di autodichiarazione scritta del genitore in attesa del certificato medico. Per le sospensioni della dieta è necessario il certificato medico o in mancanza una autodichiarazione scritta del genitore. La richiesta di produzione della dieta ha valore per l'A.S. 2020-2021, da settembre a giugno.

4. Il sottoscritto è consapevole che la documentazione fornita può essere soggetta a valutazione ASL.

## **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI, ANCHE SENSIBILI, AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS.30.06.03 N. 196**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di genitore di \_\_\_\_\_ informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, nonché del D. Lgs. n. 196/2003 per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo, con la sottoscrizione del presente modulo acconsente al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

---

*Settore attività sociali e scolastiche*

Via Casali, 26 - 55011 Altopascio (LU) -  
☎ 0583/216353 - 0583/216907 📠 0583/264128



# COMUNE DI ALTOPASCIO

PROVINCIA DI LUCCA

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO, E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016 (GDPR)**

Il Comune di Altopascio, in qualità di titolare (con sede in Piazza Vittorio Emanuele n.24, Cap. 55011; Email: [informa@comune.altopascio.lu.it](mailto:informa@comune.altopascio.lu.it); PEC: [comune.altopascio@postacert.toscana.it](mailto:comune.altopascio@postacert.toscana.it); Centralino: 0583216455), tratterà i dati personali da Lei conferiti con il presente modulo di istanza/comunicazione con modalità prevalentemente informatiche e telematiche (ad esempio, utilizzando procedure e supporti elettronici) nonché manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo). In particolare, verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o, comunque, connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

**Il conferimento dei dati è obbligatorio, e il mancato conferimento non consente al titolare di svolgere l'attività/servizio da Lei richiesto.** I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento. Potranno inoltre essere comunicati ad altri soggetti per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione.

In qualità di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo (artt. 15 e seguenti del GDPR) e, infine, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste. Lei ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che La riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla Sua persona, salvi i casi previsti dal GDPR.

**I contatti del Responsabile della protezione dei dati (RPD/DPO) sono: Tel. 0376803074; Email: [consulenza@entionline.it](mailto:consulenza@entionline.it).**

---

*Settore attività sociali e scolastiche*

Via Casali, 26 - 55011 Altopascio (LU) -  
☎ 0583/216353 - 0583/216907 📠 0583/264128