

Comune di Ornago

Provincia di Monza e Brianza

Via Santuario 6 – 20876 ORNAGO - tel. 039-628631 - fax 039-6011094 - www.comune.ornago.mb.it

Al Comune di Ornago – Ufficio Scuola

DIETA SPECIALE

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno _____

nato a _____ il _____

iscritto, nell'anno scolastico 20___/20___, la scuola _____

classe _____ sezione _____ recapito telefonico _____

recapito mail _____

FA RICHIESTA DI:

INTRODUZIONE DIETA SPECIALE

MODIFICA DIETA SPECIALE GIA' IN VIGORE **RINUNCIA DIETA SPECIALE IN VIGORE**

per (barrare la voce che interessa)

<input type="checkbox"/> intolleranza o allergia alimentare, favismo	Allegare al presente modulo: certificazione medica corredata degli esiti di test allergologici riconosciuti dalla comunità scientifica internazionale (ad es. test cutanei, dosaggio di IgE specifiche, test di scatenamento, breath test) e/o certificazione specialistica allergologica
<input type="checkbox"/> celiachia	Allegare al presente modulo: certificazione medica o di centro specialistico
<input type="checkbox"/> diabete	Allegare al presente modulo: certificazione medica o di centro specialistico con prescrizione dietetica specifica.
<input type="checkbox"/> malattia metabolica che necessita dell'esclusione di alcuni alimenti dalla dieta	(es. fenilchetonuria, glicogenosi) Allegare al presente modulo: certificazione medica o di centro specialistico corredata della dieta personalizzata, calcolata dal centro malattie metaboliche o dallo specialista di riferimento
<input type="checkbox"/> sovrappeso	Allegare al presente modulo: certificazione medica con richiesta di dieta ipocalorica sulla quale sia indicata anche l'entità della restrizione calorica che preveda la suddivisione del fabbisogno calorico giornaliero.
<input type="checkbox"/> ipertensione	Allegare al presente modulo: certificazione medica con richiesta di dieta iposodica.
<input type="checkbox"/> altro _____	Allegare al presente modulo: certificazione medica specialistica.

- si impegna a trasmettere subito all'Ufficio preposto eventuali aggiornamenti della certificazione presentata e/o revoche della dieta richiesta.

Firma del genitore _____

Informazione relativa al trattamento dei dati

Ai sensi degli artt.13-14 del RUE 679/2016 il Comune di Ornago, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, nella persona del Sindaco pro tempore, La informa che:

- i suoi dati personali, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi definiti dal Regolamento e saranno trattati al solo fine di permettere l'attivazione o la prosecuzione di rapporti in essere con il Comune.
- il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria; l'eventuale Suo rifiuto di fornire i dati può comportare l'impedimento nell'esecuzione dei servizi da lei richiesti.
- i dati potranno essere comunicati ad altri enti in base alle disposizioni normative in vigore; l'elenco dettagliato dei soggetti che per conto del comune svolgono dei servizi e che trattano le banche dati dell'ente è disponibile presso l'ufficio della segreteria e sul sito internet del comune nell'area Privacy

L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli dell'ufficio o sul sito internet del comune: www.comune.ornago.mb.it –sezione privacy

Il cittadino per accettazione data.....