



Il sottoscritto _____ Genitore di _____

Data Nascita Figlio _____ C.F. Figlio _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____ Cell _____ E-mail _____

Attualmente frequenta la scuola _____ Classe _____ Via _____

(Richiesta anno in corso)

Il prossimo anno frequenterà la scuola _____ Classe _____ Via _____

(Richiesta per il prossimo anno scolastico)

RICHIESTA	
DIETA SPECIALE PER PATOLOGIA	<input type="checkbox"/>
DIETA + MENU SENZA CARNE DI MAIALE	<input type="checkbox"/>
DIETA SPECIALE PER PATOLOGIA + MENU ALTERNATIVO	<input type="checkbox"/>
DIETA + MENU SENZA CARNE	<input type="checkbox"/>
DIETA + MENU SENZA CARNE E PESCE	<input type="checkbox"/>
DIETA + MENU SENZA PROTEINE ANIMALI	<input type="checkbox"/>
TIPO RICHIESTA	
<input type="checkbox"/> ATTIVAZIONE <input type="checkbox"/> SOSPENSIONE (*) di cui ALLEGA CERTIFICATO MEDICO	
<input type="checkbox"/> RINNOVO per il quale <input type="checkbox"/> ALLEGA <input type="checkbox"/> NON ALLEGA (* CERTIFICATO MEDICO)	
GIORNI DI RISTORAZIONE: LUN <input type="checkbox"/> MAR <input type="checkbox"/> MER <input type="checkbox"/> GIO <input type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/>	
RICHIESTA dieta speciale / Menu Alternativo VALIDA PER L'Anno Scolastico 20____ / 20____	

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti dell'interessato

Titolare del trattamento è il Comune di Torino. Responsabile del trattamento è il Direttore della Divisione Servizi Educativi, Via Bazzi n. 4, Torino.

a) i dati devono essere forniti necessariamente al fine della predisposizione della dieta pena la non attivazione della dieta richiesta;

b) i dati sono raccolti dagli Uffici comunali comunicati e trattati da Uffici tecnico-scientifici esterni preposti e esclusivamente per l'elaborazione dello schema dietetico;

c) lo schema dietetico verrà trasmesso all'Azienda affidataria del servizio per la preparazione del pasto e, a seguito di richiesta, ai Capi Istituto,

agli economisti e agli insegnanti, al fine di garantire la sicurezza nell'erogazione del pasto.

Diritto di accesso (art. 7 D. Lgs 196/2003): Il dichiarante ha diritto di ottenere le indicazioni previste dall'art. 7 commi 1, 2, 3 e di opporsi, in tutto o in parte, su quanto previsto al comma 4 del predetto articolo. Il trattamento dei dati è effettuato in base alla scheda n. 21 del "Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari" della Città di Torino (Reg. n. 312)

NOTE PER IL RICHIEDENTE

Dieta Speciale: Attivazione/sospensione = è obbligatorio allegare il Certificato medico - **Rinnovo** = è obbligatorio allegare Certificato medico solo nel caso in cui quello precedentemente inviato sia scaduto (Data di rilascio anteriore di 5 mesi rispetto a quella della presente richiesta). **Tutti i Certificati medici devono riportare la durata della dieta e scadono dopo 1 anno dalla data di rilascio (traume celiachia e favismo). Il presente modulo, compilato in ogni sua parte e firmato, con allegata la documentazione medica in originale, qualora richiesta, deve essere consegnato all'economista dei nidi e scuole d'infanzia comunali o, per le scuole statali, all'Ufficio Economico Via Bazzi 4.**

In caso di dubbi sulla compilazione del modulo, contattare **gli economisti** delle scuole comunali o, per le scuole statali, l'ufficio economico di Via Bazzi 4. La dieta, di cui potrà essere fornita anche copia, sarà visionabile presso: Ufficio Gestione Ristorazione prenotando telefonicamente l'incontro al seguente numero: **011 01127518 - 011 01127520.**

Data _____ **FIRMA del RICHIEDENTE (chi esercita la patria potestà)** _____

SPAZIO RISERVATO ALL'ECONOMO /A (scuole e nidi infanzia) / UFFICIO ECONOMALE (scuole statali)		
Ricevuta in data _____	Firma Economa/o _____	Timbro ufficio/Scuola se in dotazione _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO GESTIONE RISTORAZIONE

Nome Utente _____

Ditta affidataria _____ Lotto _____ Cod Dieta _____ Fascia _____



RICEVUTA DA CONSEGNARE AL GENITORE

Scuola _____ Nome utente _____ Data Consegna _____

ATTENZIONE: Si ricorda che il/la bambina/a non potrà fruire del servizio ristorazione fino a quando la dieta non sarà disponibile c/o la scuola

Firma Economa/o e Timbro ufficio/scuola