



## COMUNE DI PONTECAGNANO FAIANO

(Provincia di Salerno)

SETTORE

PUBBLICA ISTRUZIONE – SPORT – POLITICHE GIOVANILI

Sede distaccata di Corso Europa, 1 – 84098 Pontecagnano Faiano

Pec: [protocollo@pec.comune.pontecagnanofaiano.sa.it](mailto:protocollo@pec.comune.pontecagnanofaiano.sa.it)

### MODULO RICHIESTA DIETE SPECIALI

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
telefono/cellulare \_\_\_\_\_  
Genitore di \_\_\_\_\_

Scuola di riferimento:

INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA I GRADO

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

1. richiede per il proprio figlio, nell’A.S. \_\_\_\_\_, 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. 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.

Al termine di ogni anno scolastico le diete presentate decadono e in caso di necessità, devono essere nuovamente presentate per l'anno scolastico successivo.

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

#### 5. AVVERTENZA PER IL DICHIARANTE

Il sottoscritto, è consapevole che le dichiarazioni contenute nel presente modello di domanda sono da intendersi quali dichiarazioni sostitutive di certificazione e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Il sottoscritto è, altresì, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. medesimo per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ed è a conoscenza del fatto che qualora emerga, da eventuali controlli, la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni di cui sopra decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento amministrativo emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, così come previsto dall'art. 75 del decreto citato.

#### 6. INFORMATIVA AGLI UTENTI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone fisiche in materia di trattamento di dati personali, si informa di quanto segue:

##### 1. Finalità del Trattamento

I dati forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine del servizio di refezione scolastica relativo alla fornitura della dieta personalizzata

##### 2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano modalità manuali e/o informatizzate.

##### 3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è **obbligatorio**

4. I dati saranno comunicati ad altri soggetti, per le finalità connesse all'attività di **fornitura del servizio dietetico**. L'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta **l'impossibilità a fornire il servizio**.

4. Comunicazione e diffusione dei dati ai soggetti incaricati come responsabili esterni del trattamento dei dati personali:

Società di Ristorazione CIRFOOD S.C. / Althea Ristorazione SRL, gestore del servizio di refezione scolastica.

La loro diffusione può essere predisposta tramite modalità manuali e/o informatizzate.

##### 5. Titolare del Trattamento

Titolare del trattamento è il Comune di Pontecagnano Faiano. (E-mail: email\_normale, PEC: [protocollo@pec.comune.pontecagnanofaiano.sa.it](mailto:protocollo@pec.comune.pontecagnanofaiano.sa.it), centralino: 089 386 301 – 089 386 311)

##### 6. Diritti dell'interessato

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dal titolare, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza all'ente è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso all'indirizzo di email: [rpd@comune.pontecagnanofaiano.sa.it](mailto:rpd@comune.pontecagnanofaiano.sa.it).

Di aver preso nota della seguente Informativa Privacy sul sito:

<http://www.comune.pontecagnanofaiano.sa.it/privacy/trattamento.asp>

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

Il presente modulo compilato in ogni sua parte e firmato, con allegata la certificazione medica dovrà essere consegnato all'ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Pontecagnano Faiano. Allega copia documento Carta di Identità.