



COMUNE DI TERRE DEL RENO
Provincia di Ferrara

Settore 2° SERVIZI ALLA PERSONA
Pubblica Istruzione – Servizi per l'infanzia – Sport e tempo libero

Anno Scolastico: _____

Il/La SOTTOSCRITTO/A

residente in _____ Via/P.zza _____ n. _____

telefono _____ cellulare _____

in qualità di genitore/tutore di

Cognome	nome	sexso
Nato a	Il	

Iscritto e frequentante

- INFANZIA STATALE di MIRABELLO - Sez. _____**
- PRIMARIA di MIRABELLO - Classe _____ Sez. _____**
- PRIMARIA di SANT'AGOSTINO - Classe _____ Sez. _____**

Chiede

la fornitura di una dieta speciale in quanto il/la proprio/a figlio/a è affetto da:

- Allergia alimentare
- Intolleranza alimentare
- Celiachia
- Malattia metabolica/Deficit Enzimatico (favismo, diabete, ecc.)
- Obesità
- Altra patologia: (specificare) _____

Allega certificato medico originale.

(Si accolgono certificati dei pediatri di base e degli specialisti in allergologia o malattie metaboliche e nel caso di utilizzo di prodotti dietetici speciali, si prega di farlo prescrivere nel medesimo certificato.)

Si ricorda che il menù approvato dal Pediatra di Comunità è assunto dal Comune come strumento base di una sana e corretta alimentazione scolastica per i bambini in età scolare frequentanti la scuola dell'obbligo.

oppure

la somministrazione, assumendosi ogni responsabilità in merito, **della seguente dieta per motivi religiosi, etici o filosofici:**

- No tutti i tipi di carne
- No suino (maiale) (verranno somministrati tutti gli altri tipi di carne)
- No bovino (mucca) (verranno somministrati tutti gli altri tipi di carne)
- No avicoli (pollo, tacchino) (verranno somministrati tutti gli altri tipi di carne)
- No pesce (verranno somministrati tutti gli altri tipi di alimenti)
- Dieta ovo-latto vegetariana (no carne, no uova, no latte e derivati)
- Scelta vegana (no carne, no pesce, no uova, no latte e derivati, no miele)

Accettano altresì che l'Amministrazione Comunale sostituisca gli eventuali tipi di carne esclusi, secondo la propria organizzazione con, se consentito, formaggio o pesce.

oppure

la sospensione della dieta speciale precedentemente richiesta con applicazione del regolare menù scolastico previsto a partire da _____

Terre del Reno _____

Firma

Allega copia fotostatica del documento di identità del firmatario.

INFORMATIVA SUI DATI PERSONALI RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 del GDPR 2016/679

Il sottoscritto prende atto che i dati personali inseriti nel presente modulo e/o in documenti allegati sono oggetto di trattamento ai fini della elaborazione di diete speciali, in mancanza dei quali non sarà possibile elaborare ed applicare le diete stesse. Ogni dieta sarà comunicata ai Centri di cottura delle Ditte appaltatrici. L'Interessato ha diritto di esercitare i diritti previsti dagli artt. 11 e 12 del Regolamento UE 2016/679.