

**COMUNE DI CATTOLICA-MODULO PER RICHIESTA DI DIETA SPECIALE**

**(PER PATOLOGIA O ALLERGIA) PER LA RISTORAZIONE SCOLASTICA**

anno scolastico 20\_\_\_ / \_\_\_ Nome bambino(a)\_\_\_\_\_

Nato/a\_\_\_ il\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
nel Comune di \_\_\_\_\_ tel. n° \_\_\_\_\_  
cellulare n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

è iscritto/a al  nido d'infanzia / alla scuola  d'infanzia  primaria

Scuola\_\_\_\_\_ Classe\_\_\_\_\_

\_\_\_ BAMBIN\_\_\_ **ALLERGICO/A QUESTO/I/ALIMENTO/I** \_\_\_\_\_

allego il certificato dello Specialista in Allergologia / Gastro-enterologia Pediatrica, PLS,MMG

\_\_\_ BAMBIN\_\_\_ **E' AFFETT\_\_\_ DA QUESTA PATOLOGIA** \_\_\_\_\_

allego il certificato dello Specialista di riferimento per la patologia PLS/MMG

Il medico Dr: \_\_\_\_\_

**NOTE:**

allego anche fotocopia carta d'identità (necessaria solo per invio tramite fax o e-mail)

Firme: IL GENITORE\_\_\_\_\_ IL GENITORE\_\_\_\_\_

**La Dietista predispone una modifica del menu effettuando scelte alimentari nell'ambito dei prodotti previsti con apporti equivalenti, presenti nella tabella merceologica.**

**Informativa ex Art. 13D. LGS N. 196/2003 – Protezione dei dati personali**

Nel compilare questo modello di istanza, come anche per la documentazione richiesta in allegato, Le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'amministrazione del rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in Materia di protezione dei dati personali (D.L.gs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i Diritti riconosciuti dall'art.7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

**I certificati sono d'allegare alla presente domanda. Per specifiche e chiarimenti di aspetto nutrizionale è possibile contattare la Dietista comunale in servizio il lunedì, mercoledì e venerdì dalle 8:30 alle ore 10:30- presso l'ufficio Servizi Educativi, oppure tramite mail: [sanchezliliana@cattolica.net](mailto:sanchezliliana@cattolica.net) Tel: 0541/ 966684**