



Alla Responsabile  
dei Servizi Scolastici  
COMUNE DI TISSI

**SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA  
RICHIESTA DIETA SPECIALE**

I SOTTOSCRITTI:

DATI CONOSCITIVI DEL/DELLA RICHIEDENTE*			
PADRE/MADRE O CHI NE FA LE VECI			
Cognome		Nome	
Nato/a il     /     /     a			Prov.
Cittadinanza		Stato civile	
Comune di residenza		Prov.	CAP
Indirizzo di residenza			
Tel./Cell.		e-mail	
PADRE/MADRE O CHI NE FA LE VECI			
Cognome		Nome	
Nato/a il     /     /     a			Prov.
Cittadinanza		Stato civile	
Comune di residenza		Prov.	CAP
Indirizzo di residenza			
Tel./Cell.		e-mail	

DATI CONOSCITIVI DEL/DELLA BAMBINO/A
Cognome e nome
Nato/a il     /     /     a
Residenza (via, città, provincia)

CLASSE FREQUENTATA	
<input type="checkbox"/> Scuola Infanzia sez. _____	<input type="checkbox"/> Scuola Primaria classe _____

**CHIEDONO**

Che all'alunno/a sopra generalizzato venga somministrata una "dieta speciale".

\* la domanda va compilata da entrambi i genitori sono nel caso di richiesta del menù alternativo per motivi etico-religiosi

**A tal fine DICHIARANO CHE**

- Il/la bambino/a è **ALLERGICO/A-INTOLLERANTE** (*allegare certificato medico*)
- Il/la bambino/a è **AFFETTO/A** da (indicare se affetto da patologia cronica come ad es. diabete mellito, celiachia, favismo, ecc.) \_\_\_\_\_

*(allegare certificato medico)*

- Il/la bambino/a segue una **DIETA PER MOTIVI RELIGIOSI** con esclusione di: \_\_\_\_\_

- Il/la bambino/a segue una **DIETA VEGETARIANA** con esclusione di: \_\_\_\_\_

- Il/la bambino/a segue una **DIETA VEGANA** - completamente priva di proteine di origine animale.

**DICHIARANO INOLTRE**

1. di aver reso la presente dichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista all'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci o di falsità negli atti;
2. di essere consapevole che la famiglia del minore è responsabile dell'applicazione di tutte le restrizioni alimentari e variazioni apportate al menù di base richieste con certificato medico o con autocertificazione;
3. di impegnarsi a comunicare qualunque variazione a quanto sopra dichiarato.

Tissi, li \_\_\_\_\_

I richiedenti  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARANO INFINE**

- a) di autorizzare il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione per le finalità stesse della domanda;
- b) di avere preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali e di essere a conoscenza 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 alle cucine o ai centri cottura delle ditte appaltatrici, all'Istituto Comprensivo di Ossi e alle coordinatrici della scuola dell'Infanzia e / o Primaria di Tissi. Inoltre, potrà essere oggetto di valutazione da parte del Settore competente dell'ULSS n° 1 di Sassari (Servizio SIAN) prima di essere applicata. Dichiarano di essere a conoscenza che dei propri diritti di cui al D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR) dell'Unione Europea.

Tissi, li \_\_\_\_\_

I richiedenti  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(\*) Il richiedente dovrà apporre la firma in presenza del dipendente addetto OPPURE inoltrare la presente domanda corredata da fotocopia del proprio documento di riconoscimento valido.*

Tissi, li \_\_\_\_\_ Il/La dipendente comunale incaricato/a \_\_\_\_\_