



COMUNE DI NORMA

Città d'Arte e Turistica

PROVINCIA DI LATINA

SETTORE II – SERVIZI SOCIALI

Per chi non presenta l'attestazione ISEE si applica la tariffa prevista nella fascia VI

Fa presente che il proprio figlio è affetto da:

- ☐ Intolleranza alimentare
- ☐ Allergia alimentare
- ☐ Malattia metabolica (diabete, celiachia, fenilchetonuria, ecc.)
- ☐ Obesità - sovrappeso
- ☐ Gastrite, gastroduodenite persistente
- ☐ Chetosi transitoria
- ☐ altro (specificare) _____

Allo scopo allega certificato medico recente

Il certificato medico deve essere recentemente rilasciato dai Pediatri di libera scelta o dagli Specialisti in allergologia o malattie metaboliche con diagnosi della patologia e descrizione dettagliata degli alimenti / ingredienti da utilizzare e/o precisa indicazione terapeutica; nel caso di necessità di utilizzo di prodotti dietetici speciali è necessario farlo presente nel medesimo certificato.

Fa presente che il proprio figlio per motivi etici o religiosi non può assumere:

Il/La sottoscritto/a prende atto che, in riferimento al D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy), i dati personali e/o sensibili forniti nel presente modulo e/o i documenti allegati saranno oggetto di trattamento ai soli fini della elaborazione della dieta speciale e dello adattamento della tabella dietetica del centro cottura. La dieta speciale sarà spedita al centro cottura ed avrà validità corrispondente a quella del menù. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini di predisporre la dieta speciale o la dieta blanda.

Il diniego a fornire i dati personali e a sottoscrivere il consenso non consentirà di predisporre a Suo figlio/a la dieta.

I dati saranno utilizzati per finalità di carattere istituzionale e non saranno oggetto di diffusione. Titolare del trattamento dati è il Comune di Norma. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003

Data _____

Firma _____

Con la presente si dichiara di conoscere gli impegni che la richiesta di servizio comporta e di accettare quanto stabilito per il servizio in questione la cui decorrenza è prevista con la riapertura della scuola dopo le vacanze natalizie, salvo diverse comunicazioni che il servizio avrà cura di fornire ai richiedenti.

Norma, _____

Firma del genitore _____



COMUNE DI NORMA

Città d'Arte e Turistica

PROVINCIA DI LATINA

SETTORE II – SERVIZI SOCIALI

Per quanto previsto dalla Legge n. 675/1996, riguardante la “tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”, esprimo il mio consenso per il trattamento diretto e per il trasferimento a terzi dei miei dati personali per il conseguimento delle “finalità essenziali” di cui alla presente richiesta.

Norma, _____

Firma del genitore _____

