

COMUNE DI PRAIANO

Settore Affari Generali Servizi Scolastici

MODULO DI RICHIESTA DIETE SPECIALI A.S. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____ Genitore di _____

Frequentante per l'anno scolastico 2026/2027 la scuola _____

classe _____ sez. _____

DIETA PERSONALIZZATA PER MOTIVI DI SALUTE

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a è affetto/a da:

- ☐ **Intolleranza alimentare** (si allega certificato medico in originale)
- ☐ **Allergia alimentare** (si allega certificato medico in originale)
- ☐ **Malattia metabolica** (celiachia, favismo, diabete, altro _____
(si allega certificato medico))

DIETA ETICO – RELIGIOSADichiara che il/la proprio/a figlio/a per motivi religiosi non può assumere:

- ☐ **CARNE DI MAIALE E DERIVATI** ☐ **CARNE BOVINA** ☐ **TUTTI I TIPI DI CARNE**
- ☐ **PESCE** ☐ **ALTRO** _____

Praiano, _____ Firma del genitore _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO EUROPEO UE 2016/679

Il Comune di Praiano, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, con sede in Praiano, Via Umberto I, procede al trattamento dei Suoi dati personali per le finalità espresse nell'informativa sulla tutela dei dati personali disponibile sul sito www.comune.praiano.it, comunque in modo lecito, secondo correttezza nel rispetto del Regolamento Europeo UE 2016/679. Il trattamento è eseguito anche con l'utilizzo di procedure informatiche. L'elenco degli autorizzati di trattamento dei Suoi dati personali è disponibile presso la sede del Titolare. Potrà esercitare in qualunque momento i diritti previsti dagli artt. 15-16-17-18-19-20-21-22 del Regolamento UE 2016/679, contattando il Titolare. Per l'esercizio dei diritti è possibile rivolgersi al Responsabile del Settore Affari Generali dott.ssa Maria Luisa D'Urso, e-mail servizisociali@comune.praiano.it

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In relazione all'informativa sopra riportata, acquisite le informazioni di cui al menzionato art.13 e con riferimento al trattamento dei dati personali raccolti dal Settore Affari Generali del Comune di Praiano,

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Richiedente con la presente domanda la dieta speciale per l'alunno/a sopra indicato/a iscritto/a al Servizio Mensa Scolastica dell'anno scolastico 2023/2024.

Per quanto attiene al trattamento dei dati personali, come risultanti dalla richiesta della dieta speciale, per finalità istituzionali e statistiche, attuato mediante comunicazioni cartacee ed elettroniche

1. ☐ **DA' IL CONSENSO**

Per quanto attiene la trasmissione dei propri dati, attuata mediante comunicazioni cartacee ed elettroniche alle Società che offrono servizi, le quali li utilizzeranno ai fini della gestione delle diete speciali nell'ambito della mensa scolastica di Montanaro

2. ☐ **DA' IL CONSENSO**

Praiano, _____

Firma del genitore _____