



## NIDI DI INFANZIA - Modello richiesta diete speciali

Il/La sottoscritto/a .....  
residente in via ..... n. .... città .....  
telefono ..... e-mail .....  
esercitante la responsabilità genitoriale nei confronti del/della minore .....  
nato/a a ..... il ..... frequentante per l'A.S. 20...../20.....  
la scuola ..... classe ..... sezione .....

### 1) Fa presente che il proprio figlio/la propria figlia è affetto/a da:

- Intolleranza alimentare
- Allergia alimentare
- Malattia metabolica (diabete, celiachia, fenilchetonuria, ecc...)
- Altro .....

#### Nei casi sopra elencati allegare certificato medico recente.

*(Si accolgono certificazioni dei **pediatri di base** e degli **specialisti in allergologia o malattie metaboliche** con prescrizione dettagliata degli ingredienti da utilizzare e/o precisa indicazione terapeutica; nel caso di utilizzo di prodotti dietetici speciali, si prega di farlo presente nel medesimo certificato).*

### 2) Fa presente che il proprio figlio/la propria figlia per motivi etici o religiosi NON può assumere:

.....  
.....

### 3) Fa presente che il proprio figlio/la propria figlia sospende la dieta speciale precedentemente richiesta e può seguire il menù scolastico a partire da:

.....

La dieta speciale richiesta avrà validità corrispondente alla durata dell'Anno Scolastico. **Pertanto la presente richiesta dovrà essere ripresentata all'inizio di ogni Anno Scolastico, alla/al cuoca/o del Servizio che solo se necessario contatterà la dietista incaricata.**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 2016/679 IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI DATI Si desidera informare che i suoi dati verranno trattati nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di privacy, relativamente alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali, in osservanza del Regolamento (UE) 679/2016. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Terni con sede legale in Piazza Ridolfi, n. 1 pec: comune.terni@postacert.umbria.it. Il Titolare del trattamento ha destinato il Responsabile della Protezione dei Dati a cui è possibile rivolgersi al seguente indirizzo: rpd@comune.terni.it. Il trattamento di tali dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, esattezza, trasparenza, minimizzazione, limitazione delle finalità e della conservazione, nonché di tutela alla riservatezza. I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità istituzionali e per l'erogazione dei servizi richiesti presso i nostri uffici, anche nell'ambito del procedimento per il quale verranno richieste di rendere eventuali dichiarazioni, tramite opportuna modulistica. Al riguardo si informa che, ricorrendone i presupposti, potrà far valere tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR n.679/UE. Potrà consultare l'informativa completa presso i locali degli uffici comunali preposti o tramite il sito internet [https://www.comune.terni.it/system/files/allegato\\_a\\_informativa\\_trattamento\\_dati\\_personali\\_maggio\\_2020.pdf](https://www.comune.terni.it/system/files/allegato_a_informativa_trattamento_dati_personali_maggio_2020.pdf)

Il/i sottoscritto/i dichiara/no inoltre di avere effettuato la presente dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla **responsabilità genitoriale** di cui all'art. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

**Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati legalmente;** altrimenti a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare all'Ufficio eventuali variazioni dell'affido.

**I genitori dichiarano se concordano che l'Ufficio effettui le comunicazioni più rilevanti a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.**

ENTRAMBI I GENITORI     AFFIDATARIO

Da sottoscrivere davanti all'impiegato dell'Ufficio al momento della presentazione della richiesta, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, in caso di invio per posta ordinaria, posta elettronica, fax occorre allegare alla presente copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.