

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente in _____
_____ in via _____

Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____ Posta elettronica ordinaria _____
Posta elettronica certificata _____

- genitore
- affidatario
- tutore

dell'alunno/a _____
frequentante la scuola _____ classe _____ sezione _____ del
plesso di _____

recapito telefonico _____

(segnalare uno o più numeri che consentano una sicura reperibilità in caso di comunicazioni urgenti)

ai fini della somministrazione della dieta speciale per l'anno scolastico 2020/21

DICHIARA CHE

l'utente di cui sopra si trova nella seguente condizione e che la stessa **NON HA SUBITO VARIAZIONI:**

- Allergia
- Intolleranza
- Dieta ad esclusione per protocollo diagnostico
- Dieta leggera (durata superiore a 3 giorni)
- Celiachia
- Obesità
- Diabete
- Favismo
- Fenilchetonuria
- Altro (specificar

Esclusione dei seguenti alimenti per motivi etico-religiosi:

- Carne di maiale e derivati
- Tutti i tipi di carne e derivati
- Pesce
- Uova
- Altro Specificare

CHIEDE

pertanto di riferirsi alla certificazione medica già presentata e depositata agli atti d'ufficio.

Data.....

(firma autografa)

.....

Recapito per eventuali comunicazioni

Cognome e nome.....

Via.....Comune.....

Telefono.....cellulare.....

Email /PEC

Trattamento dati personali – Informativa ai sensi D.lgs 196/2003 e s.m.i. e Regolamento UE n. 2016/679.

Ai sensi della normativa sopra richiamata, si rende noto che i dati personali forniti saranno raccolti dall'Unione di Comuni Alta Marmilla per le necessità connesse al presente procedimento e saranno trattati anche con l'ausilio di mezzi automatizzati. Il mancato conferimento dei dati comporta l'esito sfavorevole del procedimento. I medesimi dati personali potranno essere comunicati unicamente ad altre Amministrazioni Pubbliche interessate al procedimento ed ai gestori del servizio.

L'Unione di Comuni Alta Marmilla con sede in Ales (OR) Via Anselmo Todde, 18, pec unionealtamarmilla@pec.it, tel: 0783-91998, nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

Il/La sottoscritto/a, alla luce delle disposizioni del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento generale per la protezione dei dati personali di cui al Regolamento UE n. 2016/679, dichiara di accettare la presente informativa sulla privacy, e di prestare il proprio univoco e incondizionato consenso al trattamento di tutti i dati personali esclusivamente necessari all'espletamento del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(firma autografa)

.....