

AUTOCERTIFICAZIONE E CERTIFICAZIONE PER RICHIESTA DIETA SPECIALE

Al Servizio di Ristorazione Scolastica
Cucina Fondazione Conservatorio delle Mantellate
Via San Gallo 105 Firenze

Il/La sottoscritto/a genitore del/della
bambino/a..... della
Scuola..... Classe/Sezione richiede quanto
segue:

1) Che il proprio figlio/a sia alimentato dal al..... adottando il seguente menù (barrare l'opzione scelta):

- a. Menù vegetariano (lacto- ovo- vegetariano con esclusione di carne e pesce)
- b. Menù , che per motivi etico- religiosi preveda l'esclusione del seguente alimento (barrare l'opzione scelta):
- Carne di maiale
 - Carne di manzo
 - Tutti i tipi di carne

2) Che il proprio figlio/a, come da prescrizione medica del pediatra/medico di base fornita in allegato, è affetto da e pertanto non può assumere il/i seguente/i alimenti:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Tale disposizione, come da prescrizione medica fornita in allegato, è necessaria ed indispensabile per la salute del paziente per il periodo dal..... al.....

Cucina Fondazione Conservatorio delle Mantellate tratta i dati personali relativi ai dati anagrafici e alle particolari categorie (dati sanitari, convinzioni filosofiche e religiose) in qualità di Responsabile del trattamento.

I dati personali vengono trattati secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Vs. riservatezza e dei Vs. diritti per la prestazione del servizio di refezione scolastica agli alunni e ai docenti aventi diritto per tutto l'anno scolastico con le modalità indicate dal Titolare del trattamento, senza alcuna comunicazione o divulgazione dei dati personali. I Vostri dati sono trattati dai soggetti interni autorizzati al trattamento appositamente formati, che saranno comunque tenuti alla massima riservatezza sugli stessi.

In relazione ai predetti trattamenti, l'interessato può esercitare tutti i diritti di cui agli articoli 12-22 del Regolamento Europeo n. 679/2016 con le modalità indicate dal Titolare del trattamento nell'informativa privacy rilasciata dallo stesso in qualità di ente gestore dell'istituto scolastico.

Data.....

Firma del genitore

.....