



Anno scolastico.....

Il/La sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a

.....frequentante la classe.....sez.....

- ASILO NIDO
- SCUOLA DELL'INFANZIA DI BONIROLA
- SCUOLA DELL'INFANZIA DI VIGANO
- SCUOLA PRIMARIA
- SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

CHIEDE

che venga somministrata la seguente dieta:

Dieta per motivi di salute

- Allergia
- Intolleranza
- Dieta leggera (durata superiore ai tre giorni)
- Celiachia
- Diabete
- Altro.....(specificare)

Al riguardo allega certificazione medica che **riporta la durata della dieta** (*celiachia, diabete ed altre patologie per l'intero ciclo scolastico*).

Dieta per motivi etico-religiosi, (*utenti di religione mussulmana, ebraica, ecc...*), che rimane valida per l'intero ciclo scolastico, con l'esclusione dei seguenti alimenti:

- Carne di maiale e derivati
- Tutti i tipi di carne
- Altro:.....(specificare)

Per qualsiasi dettaglio inerente la dieta e per richieste di menù personalizzati contattare il Direttore Mensa di Sodexo' Italia - Dott.ssa Federica Boscarato: tel. 3346197686 email: federica.boscarato@sodexo.com

Recapito del genitore:

Cognome e Nome.....

Via.....

Città.....

Tel......

**Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di dieta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta del regime dietetico sia stata condivisa. N.B. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (art. 155 Codice Civile, modificato dalla L. 02/2006 n. 54). In caso di impossibilità della firma di entrambi, il genitore firmatario si assume ogni responsabilità al riguardo.*

Il titolare del trattamento dei dati, in ottemperanza a quanto previsto dal Reg. UE 2016/679 del 27 aprile 2016 (RGPD o Regolamento) è il Comune di Gaggiano che incarica la Ditta Sodexo' quale responsabile del trattamento dei dati forniti. Si autorizza il Comune di Gaggiano al passaggio dei dati alla Ditta Sodexo'.

Data..... Firma *

DA CONSEGNARE PRESSO L'UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI IN COMUNE