

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)*

**CHIEDE PER L'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_**

**CHE VENGA SOMMINISTRATA LA SEGUENTE DIETA**

**1) Dieta per motivi di salute**

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

**Si allega certificazione medica.**

**2) Dieta per motivi etico-religiosi**

Con l'esclusione dei seguenti alimenti.

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

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)

.....