



Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Genitore di \_\_\_\_\_  
Data Nascita Figlio \_\_\_\_\_ C.F. Figlio \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Attualmente frequenta la scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
(Richiesta anno in corso)  
Il prossimo anno frequenterà la scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
(Richiesta per il prossimo anno scolastico)

<b>RICHIESTA</b>									
-----									
MENU SENZA PROTEINE ANIMALI				<input type="checkbox"/>					
-----									
<b>MENU ALTERNATIVO PER BAMBINI &lt;12 MESI E ADULTI</b>									
-----									
SENZA CARNE				<input type="checkbox"/>					
-----									
SENZA CARNE E PESCE				<input type="checkbox"/>					
-----									
<b>TIPO RICHIESTA</b>									
-----									
<input type="checkbox"/> ATTIVAZIONE		<input type="checkbox"/> SOSPENSIONE		<input type="checkbox"/> RINNOVO					
-----									
<b>GIORNI DI RISTORAZIONE:</b>									
LUN	<input type="checkbox"/>	MAR	<input type="checkbox"/>	MER	<input type="checkbox"/>	GIO	<input type="checkbox"/>	VEN	<input type="checkbox"/>
RICHIESTA dieta speciale / Menu Alternativo VALIDA PER L'Anno Scolastico 20____ / 20____									

**Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti dell'interessato**

Titolare del trattamento è il Comune di Torino. Responsabile del trattamento è il Direttore della Divisione Servizi Educativi, Via Bazzi n. 4, Torino.

- a) i dati devono essere forniti necessariamente al fine della predisposizione della dieta pena la non attivazione della dieta richiesta;  
b) i dati sono raccolti dagli Uffici comunali o comunicati e trattati da Uffici tecnico-scientifici esterni preposti e solusivamente per l'elaborazione dello schema dietetico;  
c) lo schema dietetico verrà trasmesso all'Azienda affidataria del servizio per la preparazione del pasto e, a seguito di richiesta, ai Capi Istituto, **agli economisti e agli insegnanti, al fine di garantire la sicurezza nell'erogazione del pasto.**

Diritto di accesso (art. 7 D. Lgs 196/2003): Il dichiarante ha diritto di ottenere le indicazioni previste dall'art. 7 commi 1, 2, 3 e di opporsi, in tutto o in parte, su quanto previsto al comma 4 del predetto articolo. Il trattamento dei dati è effettuato in base alla scheda n. 21 del "Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari" della Città di Torino (Reg. n. 312)

**NOTE PER IL RICHIEDENTE**

**Dieta Speciale: Attivazione/sospensione** = è obbligatorio allegare il Certificato medico - **Rimozione** = è obbligatorio allegare Certificato medico solo nel caso in cui quello precedentemente inviato sia scaduto (Data di rilascio anteriore di 5 mesi rispetto a quella della presente richiesta). **Tutti i Certificati medici devono riportare la durata della dieta e scadono dopo 1 anno dalla data di rilascio (tranne celiachia e favismo).** Il presente modulo, compilato in ogni sua parte e firmato, con allegata la documentazione medica in originale, qualora richiesta, deve essere consegnato all'economista dei nidi e scuole d'infanzia comunali o, per le scuole statali, all'Ufficio Economico Via Bazzi 4.

In caso di dubbi sulla compilazione del modulo, contattare gli economisti delle scuole comunali o, per le scuole statali, l'ufficio economico di Via Bazzi 4. La dieta, di cui potrà essere fornita anche copia, sarà visionabile presso: Ufficio Gestione Ristorazione prenotando telefonicamente l'incontro al seguente numero: 011 01127518 - 011 01127520.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA del RICHIEDENTE ( *chi esercita la patria potestà* ) \_\_\_\_\_

<b>SPAZIO RISERVATO ALL'ECONOMISTA /A (scuole e nidi infanzia) / UFFICIO ECONOMALE (scuole statali)</b>		
Ricevuta in data _____	Firma Economista/o _____	Timbro ufficio/Scuola se in dotazione _____

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO GESTIONE RISTORAZIONE**

Nome Utente \_\_\_\_\_

Ditta affidataria \_\_\_\_\_ Lotto \_\_\_\_\_ Cod Dieta \_\_\_\_\_ Fascia \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**RICEVUTA DA CONSEGNARE AL GENITORE**

Scuola \_\_\_\_\_ Nome utente \_\_\_\_\_ Data Consegna \_\_\_\_\_

<b>ATTENZIONE:</b> Si ricorda che il/la bambina/a non potrà fruire del servizio ristorazione fino a quando la dieta non sarà disponibile c/o la scuola	Firma Economista/o e Timbro ufficio/scuola
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------