

COMUNE DI CARAVAGGIO
Ufficio Scuola

Ristorazione scolastica – Richiesta dieta personalizzata per l'alunno/a

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

frequentante nell'anno scolastico /

la scuola _____

indirizzo _____

Comune _____

Tel. _____ indirizzo e-mail _____

dati genitore

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ in Via _____

Tel. cell. _____ indirizzo e-mail _____

Caravaggio, _____

FIRMA

E' ASSOLUTAMENTE INDISPENSABILE ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO e compilare il modulo in tutte le sue parti e in modo LEGGIBILE.

Si ricorda che per poter procedere alla predisposizione di una dieta personalizzata, è necessario acquisire gli esiti (che dovranno essere allegati) degli accertamenti che hanno condotto alla diagnosi di allergia e/o altro disturbo dell'alimentazione.

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali contenuti nel presente modulo verranno trattati dal Comune di Caravaggio nel rispetto dei principi del Regolamento Ue n. 2016/679 e del d. lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo pubblicato in forma estesa sul sito web istituzionale dell'Ente (www.comune.caravaggio.bg.it) e disponibile presso lo sportello, oppure affisso allo sportello stesso in forma semplificata.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento, pubblicate nel sito internet del Comune e disponibili alla sottosezione "Ufficio Scuola" a cui si accede dal seguente link:

<http://www.comune.caravaggio.bg.it/servizi/Menu/dinamica.aspx?idSezione=616&idArea=23053&idCat=17231&ID=17594&TipoElemento=categoria>

e autorizza il trattamento di categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del Regolamento.

Data _____ firma _____