

# Richiesta di dieta alimentare speciale temporanea (massimo due giorni) per il servizio di Ristorazione scolastica

Al Comune di Quarrata Servizio Pubblica Istruzione

Fax 0573/771424

email [m.masetti@comune.quarrata.pistoia.it](mailto:m.masetti@comune.quarrata.pistoia.it)  
[istruzione@comune.quarrata.pistoia.it](mailto:istruzione@comune.quarrata.pistoia.it)

Il/La sottoscritto/a

(Cognome e Nome Genitore \*)

genitore dell/la alunno/a

nato/a a

(Cognome Nome Alunno \*)

(Luogo di Nascita \*)

il  residente in

(Data di Nascita \*)

(Indirizzo di Residenza \*)

Tel.

(recapito Tel.co \*)

cell.

(Tel. Cell \*)

e-mail

(Indirizzo posta elettronica)

che frequenta :

(Scuola e Classe o Nido d'Infanzia \*)

per l'a.s.

(anno scolastico \*)

## CHIEDE

La preparazione di un diverso regime alimentare per motivi di salute

per giorno/i

 1 2

dal

al

Il /La bambino/a è presente a mensa

 al 1° turno

al

 2° turno

(barrare le caselle corrispondenti)

## AUTORIZZA

il Comune di Quarrata al trattamento dei propri dati personali, per finalità strettamente attinenti al procedimento di richiesta della preparazione di un diverso regime alimentare, dati che dovranno essere trattati conformemente a quanto previsto dal GDPR 2016/679.

E' altresì consapevole che il conferimento dei dati ha natura facoltativa e si configura più esattamente come onere, nel senso che per poter dar seguito alla richiesta occorre che i propri dati personali siano trattati dall'Amministrazione Comunale: la conseguenza infatti di un eventuale rifiuto comporterebbe l'impossibilità per la stessa di concludere il procedimento.

## E' CONSAPEVOLE CHE:

- l'informativa completa sul trattamento dei dati è reperibile sul sito internet del comune di Quarrata alla pagina [Privacy](#)
- il **Titolare del Trattamento** è: Comune di Quarrata, tel. 0573/77110, pec [comune.quarrata@postacert.toscana.it](mailto:comune.quarrata@postacert.toscana.it)
- il **RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (DPO)** è: il Centro Studi Enti Locali s.r.l., (Avv. Flavio Corsinovi; e-mail: [dpo@comune.quarrata.pt.it](mailto:dpo@comune.quarrata.pt.it))

Il/La sottoscritto/a dichiara di non essere a conoscenza di ragioni ostative, da parte dell'altro genitore, all'invio della presente domanda.

Firma \_\_\_\_\_

La dieta in bianco richiesta sarà fornita solo per il giorno/i richiesti e sarà la seguente:

I° Piatto

Pasta all'olio

II° Piatto

Fettina di carne all'olio o pesce al vapore

contorno

Verdura al vapore

Data

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_