

**Richiesta di dieta alimentare speciale**  
**per il servizio di Ristorazione scolastica**  
*Servizi all'Infanzia*

Al Servizio Pubblica Istruzione  
 Formazione e Trasporti Integrati  
 Comune di Quarrata

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore

Dell/la alunno/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via/piazza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Che frequenta il Servizio Educativo \_\_\_\_\_ per l'a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La preparazione di un particolare regime alimentare per motivi:

di salute

etico - religiosi

per **tutto l'anno** scolastico     per un determinato **periodo** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

N.B.: Nel caso di richiesta per motivi di salute, occorre allegare alla presente oltre al normale **certificato medico** anche il **Modulo B** (compilato sempre dal medico/pediatra/specialista) che indichi: la patologia, la dieta da seguire ed il periodo di applicazione della dieta speciale

N.B.: Nel caso di motivi etici il regime alimentare richiesto verrà fornito compatibilmente con le esigenze lavorative del centro cottura che serve la scuola e la fornitura dei prodotti alimentari prevista nel capitolato d'appalto.

Tutti i giorni

Note \_\_\_\_\_

Sono informato/a che i dati personali verranno inseriti nelle banche dati dell'Amministrazione Com.le e saranno trattati ai sensi della Legge 196/03, essendo ciò indispensabile ai fini istituzionali per il corretto svolgimento dei rapporti intercorrenti. I presenti dati saranno custoditi e trattati con criteri e sistemi atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza, fermi restando i miei diritti di cui alla legge. Il Titolare dei dati personali ai sensi della legge è il Comune di Quarrata nella persona del proprio Sindaco.

Data \_\_\_\_\_

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

**Comune di Quarrata**  
**Servizio Pubblica Istruzione**

La **dieta speciale** sarà fornita entro **5 giorni** dalla data della richiesta, salvo ulteriori casi particolari che dovessero richiedere ulteriori accertamenti che saranno tempestivamente comunicati per le vie più brevi ai genitori.

L'avvio della somministrazione della dieta speciale avverrà a far data dal \_\_\_\_\_

*Il Responsabile del procedimento*

\_\_\_\_\_