

Richiesta di dieta alimentare speciale
per il servizio di Ristorazione scolastica

Al Servizio Pubblica Istruzione
Comune di Pienza

Il/La sottoscritto/a _____
Genitore dell/la alunno/a _____
che frequenta la scuola _____
a.s. _____ / _____
Residente in Via/piazza _____
e-mail _____ tel. _____

Oppure

Insegnante _____
che lavora presso la scuola _____
a.s. _____ / _____
Residente in Via/piazza _____
e-mail _____ tel. _____

CHIEDE

La preparazione di un particolare regime alimentare per motivi:

salute
 etico-religiosi: _____

per tutto l'anno scolastico
 per il periodo dal _____ al _____

N.B.: Nel caso di richiesta per motivi di salute, occorre allegare alla presente il certificato rilasciato dal medico, pediatra o specialista che indichi: la patologia, la dieta da seguire ed il periodo di applicazione della dieta speciale.

N.B.: Nel caso di motivi etico-religiosi 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.

Sono informato/a che i dati personali verranno inseriti nelle banche dati dell'Amministrazione Com.le e saranno trattati ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR – Regolamento UE 2016/679, 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 Pienza nella persona del proprio Sindaco.

Data _____

Firma del Richiedente _____