



**AL COMUNE DI MARIANO COMENSE
SETTORE ISTRUZIONE ED ASILO NIDO
P.le Console T. Manlio 6/8**

tel. 031 757297-298

e-mail: istruzione@comune.mariano-comense.co.it

RICHIESTA DIETA *ETICO - RELIGIOSA* anno scolastico _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(cognome e nome)

il _____ residente a _____ in via _____

tel. _____ e-mail: _____

genitore di _____
(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a _____ il _____ iscritto per l'anno scolastico _____

c/o la Scuola _____ classe _____ sez. _____

CHIEDE

Per il servizio di refezione scolastica del/della proprio/a figlio/a una dieta priva dei seguenti alimenti per etici/motivi religiosi:

NO MAIALE e derivati

NO TUTTI I TIPI DI CARNE e derivati

CHIEDE che venga somministrata una dieta **VEGANA**, E PERTANTO **DICHIARA CHE E' STATO INFORMATO DELLA SCELTA IL SANITARIO DI RIFERIMENTO DEL BAMBINO.**

In adempimento degli obblighi stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. n. 196/2003, Regolamento UE n. 2016/679 e D.lgs.101/2018) che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti per quanto concerne il trattamento dei dati personali, in particolare ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 si informa che i dati personali raccolti sono strettamente funzionali **all'erogazione del servizio di refezione scolastica e alla tutela della salute del soggetto**. I dati, pertanto, verranno trasmessi alla Ditta appaltatrice del servizio di refezione, all' A.T.S. di competenza per la convalida delle limitazioni dietetiche ed al personale scolastico addetto al servizio di refezione.

Si informa inoltre della possibilità di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo in oggetto, fra i quali si ricorda il diritto a chiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che riguardano il soggetto interessato, nonché l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati, la loro cancellazione, la trasformazione in forma anonima od opporsi al trattamento dei dati per motivi legittimi o giustificati motivi.

Allega: Quale sottoscrittore della presente dichiarazione sostitutiva certificazione, copia del proprio **documento d'identità**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR 445/2000

Mariano C.se, li _____

FIRMA _____