



# COMUNE DI CASALE DI SCODOSIA

Piazza G. Matteotti, 1 - 35040 CASALE DI SCODOSIA PD  
Telefono 0429-879044 Fax 0429-847048 E-mail: segreteria@comune.casale-di-scodosia.pd.it

## Al Comune di Casale di Scodosia

### Servizio mensa anno scolastico 2020/2021 - RICHIESTA DIETA SPECIALE

Il sottoscritto (nome e cognome del genitore) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. fisso o cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*(i dati sopra riportati, relativi al genitore richiedente, saranno utilizzati per l'invio di eventuali comunicazioni)*

genitore dell'alunno/a (nome e cognome dell'alunno/a) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la scuola

PRIMARIA Sez. \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

SECONDARIA DI 1° GRADO Sez. \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

iscritto alla mensa nei seguenti giorni:

<input type="checkbox"/> Lunedì	<input type="checkbox"/> Martedì	<input type="checkbox"/> Mercoledì	<input type="checkbox"/> Giovedì	<input type="checkbox"/> Venerdì
---------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

Dichiaro che il/la proprio/a figlio/a è affetto da:

Intolleranza alimentare

(si allega certificato medico con diagnosi ed elenco degli alimenti da escludere)

Allergia alimentare

(si allega certificato medico con diagnosi ed elenco degli alimenti da escludere)

Malattia metabolica (celiachia, favismo, altro \_\_\_\_\_)

(si allega certificato medico con diagnosi ed eventuale elenco degli alimenti da escludere)

Dichiaro che il/la proprio/a figlio/a non può assumere carne di maiale.

Casale di Scodosia, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_  
(allegare copia fronte-retro di documento di riconoscimento valido del richiedente)

#### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 ex art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196)

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 679/2016 ex art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, in merito al trattamento dei dati personali, si prende atto che:

- › Il trattamento è indispensabile ai fini dell'iscrizione al servizio mensa scolastica;
- › È realizzato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque autorizzati;
- › È svolto da personale del Comune di Casale di Scodosia.

Il sottoscritto dichiara di aver preso atto dell'informativa e fornisce il libero ed espresso consenso al trattamento dei propri dati personali da parte dell'Ente per le specifiche finalità.

Casale di Scodosia, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE