

RICHIESTA DIETA SPECIALE

Il/la sottoscritto/a Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ N. _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Cellulare _____ E mail _____

Insegnante presso la scuola _____

Genitore di

DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Frequentante la Scuola

INFANZIA SAN GAVINO

PRIMARIA VIRGILIO Classe _____ Sezione _____

TUTTI I GIORNI LUNEDÌ MARTEDÌ MERCOLEDÌ GIOVEDÌ VENERDÌ

RICHIEDE PER IL PROPRIO FIGLIO/PER SÉ IN QUANTO DOCENTE FRUTTORE DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA, PER L'ANNO SCOLASTICO CORRENTE, LA PRODUZIONE DI DIETA SPECIALE PER:

Intolleranza alimentare (specificare alimento/i) - allegare certificato medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere

Allergia alimentare (specificare alimento/i) - allegare certificato medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere

è da considerare A RISCHIO VITA (necessita di farmaci salvavita poiché a rischio di gravi reazioni allergiche, ricovero ospedaliero, shock anafilattico)

Malattia metabolica o autoimmune (specificare la malattia: es. diabete, celiachia, favismo, ecc....) - allegare certificato medico curante con diagnosi

è da considerare A RISCHIO VITA (necessita di farmaci salvavita poiché a rischio di ricovero ospedaliero e gravi rischi per la salute)

Altra patologia (difficoltà di deglutizione e/o masticazione, disturbi comportamento alimentare, ecc....) - allegare certificato medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione

è da considerare A RISCHIO VITA (poiché a rischio di ricovero ospedaliero e gravi rischi per la salute)

DICHIARA, COME RIPORTATO SUL CERTIFICATO MEDICO allegato, che

- l'allergene presente in tracce o all'interno dello stabilimento di produzione **PUÒ ESSERE TOLLERATO**
- l'allergene presente in tracce o all'interno dello stabilimento di produzione **NON PUÒ ESSERE TOLLERATO**

(in caso di non autorizzazione si procederà ad eliminare dalla dieta tutte le possibili tracce dichiarate dalle schede tecniche dei prodotti esempio: dieta no legumi no tracce → eliminati dalla dieta tutti i prodotti confezionati e non che presentano l'allergene SOIA → dalla dieta verranno eliminati erbazzone-pizza-farina-biscotti-torte-gelati ecc);

INFORMATIVA PANE ARTIGIANALE (AUTODICHIARAZIONE)

- 1) gli ingredienti del PANE sono: farina di frumento, lievito ed eventualmente sale e olio extravergine di oliva;
- 2) i fornitori artigianali dai quali la ditta aggiudicataria del servizio di refezione scolastica incarica si approvvigiona dichiarano che lo stesso contiene GLUTINE e potrebbe contenere in tracce i seguenti allergeni: CROSTACEI, UOVA, PESCE, ARACHIDI, SOIA, LATTE INCLUSO LATTOSIO, FRUTTA A GUSCIO, SEDANO, SENAPE, SEMI DI SESAMO, ANIDRIDE SOLFOROSA E SOLFITI, LUPINI, MOLLUSCHI in quanto nello stesso laboratorio ed eventualmente sulla stessa linea di lavorazione sono effettuate anche altre produzioni contenenti gli stessi (ai sensi del Reg. UE 1169/2011, D.Lgs. 109/92, 88/2009 e s.m.i)

Consapevole di quanto sopra esplicitato il sottoscritto **DICHIARA** che

- l'allergene presente in tracce o all'interno del laboratorio di produzione **PUÒ ESSERE TOLLERATO**
- l'allergene presente in tracce o all'interno del laboratorio di produzione **NON PUÒ ESSERE TOLLERATO**

(in caso di non autorizzazione alla somministrazione di prodotto contenente tracce o in caso di non compilazione, l'alternativa che la ditta incaricata somministrerà sarà un prodotto privo di tutti gli allergeni di cui sopra)

- Il consumatore ha richiesto anche un pasto alternativo per motivazioni etiche o religiose

Il sottoscritto **È CONSAPEVOLE CHE** la procedura attuata prevede quanto segue:

- si accettano **solo** certificati di SPECIALISTI, quali pediatri di libera scelta, specialisti in allergologia e/o malattie metaboliche; certificati rilasciati da specialisti diversi da quelli indicati non saranno accettati;
- il consumo di alimenti con tracce di allergeni è possibile **SOLO SE ESPRESSAMENTE** previsto dal certificato medico ad eccezione del pane per il quale si ammette **AUTODICHIARAZIONE** del genitore;
- in assenza di precisa indicazione medica la dieta sanitaria richiesta avrà validità di un anno scolastico (da settembre a giugno) per nido e infanzia; mentre dalla primaria ed oltre la stessa avrà valenza per l'intero ciclo scolastico;
- le richieste di dieta per malattie metaboliche e autoimmuni permanenti quali ad esempio diabete, celiachia, favismo, hanno validità per l'intero ciclo scolastico (es. per tutta la permanenza presso la medesima scuola dell'infanzia, dalla classe 1^a alla 5^a della medesima scuola primaria, ...) anche se non specificato nel certificato medico;
- per tutte le sospensioni, integrazioni e/o restrizioni della dieta è necessario presentare certificato medico;
- al fine di tutelare al massimo gli utenti con dieta sanitaria non vengono accettate modifiche della dieta (integrazioni e/o restrizioni) comunicate verbalmente o sottoscritte in forma di autodichiarazione, né da parte degli insegnanti, né da parte dei genitori;
- si consiglia di mantenere copia della seguente documentazione unitamente al certificato medico in caso di necessità di presentazione per la frequentazione di centri estivi.
- La seguente richiesta va rinnovata ogni anno scolastico. (1 settembre – 30 giugno);

Il sottoscritto allega CERTIFICATO MEDICO (in originale o in copia) e copia di un documento di identità.

Il sottoscritto è consapevole che la documentazione fornita potrà essere soggetta alla valutazione dell'Agenzia di Tutela della Salute ATS competente.

Data _____

Firma _____

Informativa ex art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 relativa al trattamento dei dati personali Servizio di refezione Scolastica a.s. 2023/2024

Gentile Utente, in ottemperanza degli obblighi previsti dalla nuova normativa Comunitaria in materia di trattamento e tutela dei dati personali, il Comune di Camposano, in qualità di Titolare del trattamento, informa, ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679, di quanto segue:

Finalità e base giuridica del trattamento

I dati forniti e dichiarati saranno utilizzati dagli Uffici esclusivamente per l'iscrizione al servizio ed alla corretta erogazione dello stesso, nonché per le finalità ad esso connesse. Tali finalità si ricollegano all'esecuzione di un compito di interesse pubblico, rilevato che il trattamento dei dati personali nell'ambito delle procedure di iscrizione ed erogazione dei servizi scolastici (refezione, trasporto, pre scuola) rientra nelle previsioni di svolgimento dei compiti di pubblica utilità demandati ai Comuni, ai sensi di quanto stabilito dalla normativa comunitaria in materia di tutela dei dati personali.

Tipologia dei dati trattati e modalità del trattamento

Il sottoscritto Titolare del trattamento dei dati, nonché i Responsabili esterni muniti di nomina, tratteranno dati personali, dati particolari nonché dati sanitari, Vostri e dei Vostri figli, per le finalità sopra descritte. I dati saranno trattati sia a mezzo di strumenti cartacei sia a mezzo di strumenti informatici, con attuazione di procedure organizzative ed operative atte a garantirne la sicurezza, la riservatezza e l'inviolabilità.

I dati come sopra descritti saranno in ogni caso trattati nel rispetto dei principi di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza ai sensi di quanto previsto dalla normativa comunitaria nonché dalle norme di legge nazionali in materia di tutela dei dati personali.

Destinatari del trattamento

Vi informiamo che i dati verranno trattati ad uso esclusivo del Comune di Camposano da parte dei soggetti interni all'Ente, debitamente nominati autorizzati al trattamento, nonché dal Responsabile esterno al trattamento individuato dalla ditta aggiudicataria del servizio di refezione scolastica.

I dati verranno inoltre comunicati alle pubbliche amministrazioni ed altri soggetti competenti, per l'espletamento di obblighi di legge.

Periodo di conservazione dei dati

I dati personali raccolti e trattati secondo la presente informativa verranno conservati dal Titolare del trattamento per il periodo necessario ad espletare il procedimento di iscrizione, nonché per il periodo necessario all'erogazione del servizio stesso, ed in ogni caso per il tempo necessario all'esecuzione di eventuali adempimenti previsti a norma di legge o regolamento.

Titolare del Trattamento

Comune di Camposano, in persona del Sindaco *pro tempore*

Piazza Umberto I, 2 – 80030 Camposano (NA)

Mail sindaco@comune.camposano.na.it

PEC protocollo.camposano@pec.it

Diritti dell'interessato

Vi informiamo che potrete in ogni momento far valere i diritti dell'interessato, ai sensi dell'art. 15 e ss GDPR 2016/679, presso il Titolare del trattamento ai recapiti sopra riportati, ed in particolare potrete richiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, nonché potrete opporvi al trattamento dei dati. Potrete inoltre proporre ricorso all'Autorità Garante competente, il Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Si evidenzia che il trattamento dei dati come descritto è necessario a garantire lo svolgimento del servizio in conformità alle prescrizioni di legge, pertanto nel caso di rifiuto di comunicazione o di ritiro del consenso, nonché di opposizione al trattamento e di richiesta di cancellazione dei dati, non sarà possibile erogare il servizio.

Il sottoscritto, _____ genitore di _____, con firma apposta alla presente, conferma di aver preso visione e conoscenza dell'informativa di cui sopra.

Data _____

Firma _____