



Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Residente \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Allievo \_\_\_\_\_ Cod Fiscale allievo \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Attualmente frequenta la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Il prossimo anno frequenterà la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

### GIORNI DI RISTORAZIONE

Lunedì  Martedì  Mercoledì  Giovedì  Venerdì

### DIETA SPECIALE

(vedere note per il richiedente)

Attivazione  Sospensione di cui allega Certificato medico

Rinnovo per il quale  Allega  Non allega Certificato medico

### MENU' ALTERNATIVO

Attivazione  Sospensione

Senza carni  Senza carni e pesce  Senza proteine animali (vegano)

Senza carne di maiale SOLO per gli utenti che richiedono ANCHE dieta speciale

### DIETA SPECIALE/MENU' ALTERNATIVO

E' richiesto per l'anno scolastico

In corso

Prossimo

#### Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti dell'interessato

Titolare del trattamento è il Comune di Torino. Responsabile del trattamento è il Direttore della Divisione Servizi Educativi, Via Bazzi n. 4, Torino.

a) i dati devono essere forniti necessariamente al fine della predisposizione della dieta pena la non attivazione della dieta richiesta;

b) i dati sono raccolti dagli Uffici comunali comunicati e trattati da Uffici tecnico-scientifici esterni preposti esclusivamente per l'elaborazione dello schema dietetico;

c) lo schema dietetico **verrà** trasmesso all'Azienda affidataria del servizio per la preparazione del pasto e, a seguito di richiesta, ai Capi Istituto, **agli economi e agli insegnanti, al fine di garantire la sicurezza nell'erogazione del pasto.**

Diritto di accesso (art. 7 D. Lgs 196/2003): Il dichiarante ha diritto di ottenere le indicazioni previste dall'art. 7 commi 1, 2, 3 e di opporsi, in tutto o in parte, su quanto previsto al comma 4 del predetto articolo. Il trattamento dei dati è effettuato in base alla scheda n. 21 del "Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari" della Città di Torino (Reg. n. 312):

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

### NOTE PER IL RICHIEDENTE

**Dieta Speciale:** Attivazione/sospensione = è obbligatorio allegare il Certificato medico

**Rinnovo** = è obbligatorio allegare Certificato medico solo nel caso in cui quello precedentemente inviato sia scaduto. (Data di rilascio anteriore **di 5 mesi** rispetto a quella della presente richiesta)

**Tutti i Certificati medici devono riportare la durata della dieta e scadono dopo 1 anno dalla data di rilascio (tranne celiachia e favismo).**

**Il presente modulo, compilato in ogni sua parte e firmato, con allegata la documentazione medica in originale, qualora richiesta, deve essere consegnato all'economista dei nidi e scuole d'infanzia comunali o, per le scuole statali, agli Uffici Economici Circostrizionali di riferimento.**

In caso di dubbi sulla compilazione del modulo, contattare **gli economi** delle scuole comunali o, per le scuole statali, gli Uffici Economici di Circostrizione. La dieta, di cui potrà essere fornita anche copia, potrà essere visionata presso: Ufficio Gestione Ristorazione prenotando telefonicamente l'incontro al seguente numero: **011 4427518 - 011 4427520.**

### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO GESTIONE RISTORAZIONE

Nome utente \_\_\_\_\_

Ditta affidataria \_\_\_\_\_ Lotto \_\_\_\_\_ N° Richiesta \_\_\_\_\_ Fascia \_\_\_\_\_