

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 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 Economiali Circostrizionali di riferimento.

In caso di dubbi sulla compilazione del modulo, contattare **gli economi** delle scuole comunali o, per le scuole statali, gli Uffici Economiali 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 _____