



Settore 03  
**Servizio Scuola**  
Ufficio Scuola

**Modulo**  
Codice e revisione  
41005.112714/16

**RICHIESTA EMISSIONE DIETA SPECIALE**  
**PER MOTIVI SANITARI o PER MOTIVI RELIGIOSI o ETICI**

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
documento	Numero	Rilasciato da	Rilasciato il	

del bambino/a				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	

<input type="checkbox"/>	Frequentante nell'anno scolastico	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	L'Asilo Nido Comunale "Peter Pan"			
<input type="checkbox"/>	La Scuola dell'infanzia Statale: _____ <i>indicare il nome della Scuola</i>			
<input type="checkbox"/>	Il Centro Estivo: _____ nel periodo/i: dal _____ al _____ e dal _____ al _____ dal _____ al _____ e dal _____ al _____			

## CHIEDE

<input type="checkbox"/>	<b>L'emissione della dieta speciale per</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Motivi sanitari</b> <i>*allegare il certificato medico del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione (come da fac-simile pubblicato nel sito <a href="http://www.comune.schio.vi.it">www.comune.schio.vi.it</a>)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Dieta speciale per celiachia</b> <i>*allegare certificazione del medico del medico curante con diagnosi (come da fac-simile pubblicato nel sito <a href="http://www.comune.schio.vi.it">www.comune.schio.vi.it</a>)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Dieta speciale per altre condizioni permanenti</b> <i>*allegare il certificato medico del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione (come da fac-simile pubblicato nel sito <a href="http://www.comune.schio.vi.it">www.comune.schio.vi.it</a>)</i>

<input type="checkbox"/>	<b>La sostituzione di alimenti correlati a:</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Motivi religiosi</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Motivi etici</b>
<b>A tal fine richiede che vengano eliminati dalla dieta i seguenti alimenti:</b>	
<input type="checkbox"/>	Carne di maiale e derivati
<input type="checkbox"/>	Tutti i tipi di carne - ma può mangiare il pesce -
<input type="checkbox"/>	Tutti i tipi di carne e di pesce e derivati (dieta latte ovo vegetariana)
<input type="checkbox"/>	Tutti gli alimenti di origine animale e derivati (dieta vegana)

<b>Durata della dieta speciale</b>		
<input type="checkbox"/> Intero ciclo scolastico	<input type="checkbox"/> Intero anno scolastico	<input type="checkbox"/> per num. _____ mesi

**La richiesta di dieta speciale deve essere presentata prima dell'utilizzo del servizio mensa.**  
**Copia della richiesta deve essere inoltre consegnata alle insegnanti della Scuola di appartenenza.**  
**DICHIARA**

<input type="checkbox"/> di aver effettuato la richiesta di emissione della dieta speciale, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori che esercitano la patria potestà
--

<b>Elenco degli allegati</b> <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati <b>(*è obbligatorio allegare il certificato medico nel caso di richiesta di dieta speciale per motivi sanitari)</b>

Luogo	Data	Il dichiarante

## Informativa sul trattamento dei dati personali e acquisizione consenso

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

### Informativa sulla privacy

Ai sensi degli articoli 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, ed in relazione ai dati personali di cui l'Ente entrerà nella disponibilità per l'espletamento della prestazione richiesta, si forniscono le seguenti informazioni:

1. Il Titolare del trattamento è il Comune di Schio con sede a Schio (VI) in via Pasini n. 33, tel. 0445/691111, e-mail [info@comune.schio.vi.it](mailto:info@comune.schio.vi.it), pec: [schio.vi@cert.ip-veneto.net](mailto:schio.vi@cert.ip-veneto.net);
2. Il Responsabile della Protezione dei dati è l'avv. Luca De Toffani il quale potrà essere contattato a mezzo e-mail all'indirizzo [dpo-rpd@comune.schio.vi.it](mailto:dpo-rpd@comune.schio.vi.it);
3. I suoi dati vengono trattati dal Comune lecitamente, laddove il trattamento: sia necessario nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri; sia necessario all'esecuzione di una prestazione e/o un contratto di cui lei sia parte; sia necessario adempiere a un obbligo di legge; sia basato su un suo consenso espresso.
4. Si rappresenta che i dati da lei forniti sono obbligatori per la presentazione della richiesta di emissione dieta speciale e che il mancato conferimento dei medesimi comporterà l'impossibilità ad accogliere la richiesta di cui sopra;
5. i dati saranno trattati con strumenti informatici e/o cartacei, nel rispetto dei principi del GDPR e con l'adozione di misure di sicurezza idonee a ridurre al minimo i rischi di distruzione, perdita, accesso non autorizzato o trattamento non consentito o non conforme alle finalità del trattamento stesso;
6. I dati potranno essere comunicati a Organismi di vigilanza, Autorità giudiziaria, nonché a tutti gli altri soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge e/o per l'espletamento delle finalità inerenti e conseguenti al procedimento al quale si riferiscono.
7. I dati personali oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo di durata della prestazione/servizio e, successivamente, per il tempo strettamente necessario in cui l'ente sia soggetto a obblighi di conservazione per ogni finalità prevista da norme di legge o regolamenti.
8. I dati non saranno diffusi se non nei casi previsti dalla vigente normativa né saranno oggetto di profilazione.
9. Si rappresenta inoltre che lei ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento stesso, oltre al diritto alla portabilità dei dati personali e può richiedere copia dei dati per portarli con sé o trasferirli ad altro Titolare.
10. Il consenso prestato può essere revocato in ogni momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali "comuni" oppure dati rientranti nella categoria dei dati particolari. Il trattamento basato sul consenso ed effettuato precedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità.
11. L'esercizio dei diritti di cui ai punti n. 9 e 10 sopra esposti potrà essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all'indirizzo [schio.vi@cert.ip-veneto.net](mailto:schio.vi@cert.ip-veneto.net) o lettera raccomandata a/r all'indirizzo del Comune di Schio (VI), via Pasini n. 33.
12. Lei può proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 Roma, tel.06.696771, e-mail: [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it), pec: [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it).

1. Il /la sottoscritto/a  nato/a il  a

C.F.  residente in  Via   
in qualità di

dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi degli art. 12 e 13 del Regolamento UE 2016/679, ed:

esprime il consenso  NON esprime il consenso

al trattamento dei dati personali, anche particolari, comunicati per le finalità indicate nell'informativa.

esprime il consenso  NON esprime il consenso

al trattamento dei dati personali, anche particolari, dei familiari minorenni sui quali ha la potestà genitoriale.

Luogo e data

Firma \_\_\_\_\_