



# COMUNE DI PIEVE ALBIGNOLA

- Provincia di Pavia -

Via Stazione – 27030 PIEVE ALBIGNOLA (PV)

## SCUOLA PRIMARIA “G. CUZZONI” PIEVE ALBIGNOLA a.s. 2021/22

### SEGNALAZIONE DIETE/PROBLEMATICHE ALIMENTARI – MOTIVAZIONI PARTICOLARI

- I – sottoscritt - \_\_\_\_\_ nat\_ \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ in  
qualità di genitore dell'alunn - (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ che nell'anno scolastico 2021/2022 frequenta la Scuola  
Primaria “G. Cuzzoni” – classe \_\_\_\_\_ e, aderendo al servizio di mensa scolastica

#### CHIEDE (barrare la voce che interessa)

che all'alunn \_ sopra nominat \_ sia garantita l'erogazione di pasti preparati in conformità alla **dieta speciale** che l\_ stess\_ già segue in risposta a specifiche esigenze terapeutiche. A tal fine allega il certificato medico/specialista, VALIDO PER L'ANNO SOLARE IN CORSO, comprovante le suddette esigenze e l'informativa privacy compilata e firmata; nonché la documentazione inerente al menù o al particolare regime alimentare seguiti;

che all'alunn \_ più sopra menzionat \_, per **motivi specifici/etico-religiosi (autocertificazione)**, sia garantita l'erogazione di pasti, nella preparazione dei quali non vengano mai utilizzati i seguenti alimenti:  
(specificare) \_\_\_\_\_

che all'alunn \_ sopra indicato, per **esigenze temporanee brevi (“dieta leggera” – dieta in bianco)**, legate a disturbi di salute transitori, siano erogati pasti alternativi (integrare la richiesta con un certificato del medico/specialista, ove risulta anche il periodo di cura).  
*Se solo per un giorno, senza certificato medico, ma solo autocertificata.*

- si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati contenuti nella presente domanda.

\_ I \_ sottoscritt \_ prende atto che, in riferimento al D.Lgs. 196/2003 “codice in materia di protezione dei dati personali”, i dati personali inseriti nel presente documento e/o nei relativi allegati sono oggetto di trattamento manuale e/o informatico solo per lo svolgimento delle funzioni istituzionali proprie del Servizio che riceve la domanda. Essi potranno essere comunicati all'A.T.S., all'Azienda appaltatrice della fornitura di pasti e alla Scuola, esclusivamente per esigenze strettamente connesse al funzionamento del servizio di ristorazione scolastica.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 dichiara di essere a conoscenza delle informazioni essenziali e dei diritti previsti sulla tutela dei dati personali.

Data, \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

#### Note:

*Si ricorda che per dieta speciale si intende una tabella dietetica seguita dall'alunno per esigenze terapeutiche, quando quest'ultimo è affetto, ad esempio, da allergie, intolleranze alimentari, morbo celiaco, diabete, malattie metaboliche, fenilchetonuria, obesità, ecc...*