

Richiesta Dieta Speciale

a.s. 2018/2019

Il sottoscritto _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____ Tel

Genitore dell'alunno/a _____ classe / sez. _____

Chiede

per il proprio figlio/a la seguente dieta speciale come da allegato certificato medico.

Segnalazioni:

Il richiedente autorizza ai sensi del D.Lgs. 196/2003 sulla Privacy il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo per l'esecuzione di tutte le operazioni inerenti alla prestazione dei servizi mensa/trasporto/pre-post scuola.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 si forniscono le informazioni di seguito indicate:

- a) i dati richiesti sono raccolti per finalità inerenti alla procedura di erogazione sei servizi sopraindicati;**
- b) la comunicazione dei dati richiesti ha natura obbligatoria**
- c) i dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione al personale dipendente dell'Amministrazione Comunale, responsabile del procedimento o. comunque, in esso coinvolto per ragioni di servizio, nonché ai soggetti terzi coinvolti nella gestione dei servizi in oggetto.**
- d) il trattamento dei dati avverrà tramite strumenti anche informatici idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza;**
- e) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003;**
- f) titolare del trattamento dei dati è l'Ufficio Pubblica Istruzione.**

Carnate, il _____

Firma del genitore

Per informazioni potete rivolgervi all'Ufficio Pubblica Istruzione (tel 039.6288245) – orario ricevimento al pubblico: da lunedì a venerdì 8,30/12,30 – mercoledì 17,00/19,00 – sabato 09,00/12,00.