

## Richiesta Dieta Speciale

a.s. 2019/2020

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 dei 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 :Ufficio Pubblica Istruzione (tel 039.6288245) – orario ricevimento al pubblico: da lunedì a venerdì 8,30/12,30 – mercoledì 16,30/18,45 – sabati alterni 09,00/11,45.**