

RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI SANITARI

ANNO SCOLASTICO _____

La/Il sottoscritt/a (Cognome e nome) _____

Nata/o a _____ in data ____/____/____ Nazione (se nato all'estero) _____

Residente a _____ Prov. ____ VIA _____ N° ____/____ CAP _____

Telefono ab. _____ Cell _____ Fax _____ e-mail _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

CHIEDE

che al/la proprio/a figlio/a _____

Nato/a a _____ in data ____/____/____ Nazione (se nato all'estero) _____

iscritto/a per l'anno scolastico _____ al servizio di Refezione Scolastica:

☐ Scuola dell'Infanzia: "Peter Pan" Classe _____ Sez. _____

☐ Scuola Primaria ☐ "Leonardo Da Vinci" Classe _____ Sez. _____

☐ " Amerigo Vespucci" Classe _____ Sez. _____

non vengano somministrati, per motivi sanitari, i seguenti alimenti:

☐ _____ ☐ _____

☐ _____ ☐ _____

e allega certificato rilasciato dal medico curante o dallo specialista in originale.

Quarto d'Altino lì _____

IL/LA RICHIEDENTE

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali"

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Quarto d'Altino - Il Responsabile è il Responsabile dell'Area Promozione e Istruzione

Autorizzo il Comune al trattamento dei dati per la finalità e con le modalità sopra indicate.

Firma del richiedente

Quarto d'Altino, data _____

N.B. il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, con il relativo allegato dovranno essere consegnati all'Ufficio Protocollo del Comune, piano terra sede Municipale Piazza San Michele n. 1, oppure inviato tramite e-mail all'indirizzo protocollo@comunequartodaltino.it o tramite fax al numero 0422 826256.

Orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 12.00, il giovedì anche dalle 15.30 alle 18.00.