

(richiesta di dieta differenziata)
Modello dieta differenziata scaricabile da:
www.comune.afragola.nait

Al Comune di Afragola
Servizio Istruzione
Ufficio Mensa Scolastica
Via Firenze, 33
80021 Afragola (NA)
Tel 0818529706/715

Al Dipartimento di Prevenzione
Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione
ASL NAPOLI 2 NORD
Sede di CASAVATORE
(da inoltrare a cura del Comune di
Afragola)

Anno scolastico 2024/2025

Oggetto: **Richiesta predisposizione Dieta Speciale**

Il/la sottoscritto/a

padre/madre dell'alunno/a

nato/a

frequenta la sez.

Scuola sede centrale

Plesso

CHIEDE (barrare la casella corrispondente)

che al/alla figlio/a venga somministrata la seguente dieta per:

Allergia o intolleranza alimentare:

Celiachia

Obesità

Diabete

Favismo

Fenilchetonuria

Altro

Al riguardo allega certificazione medica in busta chiusa che riporta anche la durata della dieta.

(Al presente modulo di richiesta di dieta differenziata va allegata la certificazione medica rilasciata dal pediatra o da un medico competente o da un centro specialistico ospedaliero. Tale certificazione per essere presa in considerazione, deve indicare in modo preciso: - la diagnosi (allergia, intolleranza, obesità, diabete, celiachia, etc.); - la durata della dieta.

Nel caso di diagnosi di allergia o intolleranza la certificazione medica deve inoltre indicare in modo chiaro, il/i componente/i della dieta da escludere).

Fa presente che il proprio figlio sospende la dieta speciale precedentemente richiesta e può seguire il menù scolastico a partire da _____

Al riguardo allega certificazione medica.

I dati personali saranno trattati in conformità al D.Lgs. 196/2003 (art. 13)

NB. La richiesta per la dieta speciale va rinnovata annualmente e la dieta verrà elaborata dall'ASL NA2 NORD.

Il/la sottoscritto/a prende atto che, in riferimento al D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy), i dati personali e/o sensibili forniti nel presente modulo e/o i documenti allegati saranno oggetto di trattamento ai soli fini della elaborazione della dieta speciale e dello adattamento della tabella dietetica del centro cottura.

La dieta speciale, sarà spedita al centro cottura ed avrà validità corrispondente a quella del menù, di conferimento dei dati e obbligatorio ai fini di predisporre la dieta speciale o la dieta bianca diniego a fornire i dati personali e a sottoscrivere il consenso non consentirà di predisporre a Suo figlio/a la dieta.

I dati saranno utilizzati per finalità di carattere istituzionale e non saranno oggetto di diffusione.

Il titolare del trattamento e il SIAN ASL NAPOLI 2 NORD con sede in Casavatore (NA)

In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art.7 del D1-5. 196/2003

Data

Firma