Al Sig.Sindaco

 del Comune di Casalnuovo di Napoli

 **SEDE**

**Oggetto**: **Richiesta di dieta differenziata a.s. 20\_\_\_- 20\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a…………………………………………………….

genitore dell’alunno/a ….......................................................................... nato/a .......................

 il ………….......... frequentante la classe …..…. sez. …….. Scuola ……………..……………

Tel……………………………….

**CHIEDE**

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

□ Allergia o intolleranza a …………………………………………………….……….…

□ Celiachia

□ Obesità

□ Diabete

□ Favismo

□ Fenilchetonuria

□ Altro

……………………………………………………….……………………..(specificare)

(al riguardo **allega** certificazione medica che riporta anche la durata della dieta)

□ Dieta per motivi etico–religiosi con l’esclusione dei seguenti alimenti:

………………………………………………………………………………(specificare)

(non c’è bisogno di presentare certificazione medica)

Tale richiesta rimane valida per l’intero anno scolastico 20\_\_\_- 20\_\_\_.

**Si allega fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità**

**INFORMATIVA PRIVACY**

**(Informazioni relative al trattamento dei dati personali art.13 del Reg. U.E. 679/16 GDPR)**

Il Comune di Casalnuovo di Napoli, in qualità di titolare del trattamento, informa le persone fisiche interessate alla presentazione della presente domanda che il conferimento dei dati personali è obbligatorio e l’eventuale rifiuto o mancato conferimento degli stessi comporta l’impossibilità per il Comune di adempiere agli obblighi di legge e di dare esecuzione ai compiti di interesse pubblico o connessi all’esercizio di pubblici poteri. In tal caso non sarà possibile accedere al servizio di cui sopra. Il Comune invita gli interessati a prendere visione delle informazioni relative al trattamento dei dati personali di cui all’art.13 del GDPR, presenti presso gli sportelli degli uffici Settore Politiche Sociali e sul sito web del titolare.

 FIRMA

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_