

Oggetto: Comunicazione intolleranze /allergie/malattie metaboliche

Il / La sottoscritto/a _____

residente in via _____ n. _____

città _____ recapito telefonico _____

genitore di _____ nato/a a _____

il _____

frequentante per l'anno scolastico 20__/20__ l'Istituto Omincomprensivo "E. Corbino"

[] scuola infanzia sezione _____

1) Fa presente che il proprio figlio è affetto da:

- Intolleranza alimentare a.....
- Allergia alimentare a.....
- Malattia metabolica (diabete, celiachia, fenilchetonuria, Altro)

2) Chiede

che al/alla proprio/a figlio/a vengano somministrati pasti alternativi rispetto a quelli previsti nel menù stabilito.

3) Dichiaro - di essere disponibile ad offrire la eventuale collaborazione a tal fine.

Allo scopo allega certificato medico recente.

Il certificato medico deve essere recentemente rilasciato dai MMG, Pediatri di libera scelta o dagli Specialisti in allergologia o malattie metaboliche con diagnosi della patologia e prescrizione dettagliata degli alimenti / ingredienti da utilizzare e/o precisa indicazione terapeutica; nel caso di necessità di utilizzo di prodotti dietetici speciali è necessario farlo presente nel medesimo certificato.

Data _____

Firma

.....

Il/La sottoscritto/a prende atto che, in riferimento al R.E. 679/2016 (Privacy), i dati personali e/o sensibili forniti nel presente modulo e/o i documenti allegati saranno oggetto di trattamento ai soli fini dell'organizzazione del servizio di refezione scolastica.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini di predisporre la corretta erogazione del servizio per gli alunni allergici o intolleranti.

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

Il titolare del trattamento è l'Istituto Omnicomprensivo "E. Corbino" nella persona del Dirigente scolastico.

In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi del R.E. 279/2016.

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiaro di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli n. 316, 337 Ter e 337 Quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Data _____

Firma
