

#### 4.7. PROCEDURA RICHIESTA DIETA SPECIALE

I Servizi di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione hanno predisposto un servizio di consulenza nutrizionale ai soggetti che richiedono una dieta speciale per motivi di salute / etici / religiosi.

Per le diete per motivi di salute per accedere al servizio è necessaria la prescrizione medica dettagliata rilasciata dal medico curante (pediatra) o dallo specialista che attesti la necessità di variazione della dieta scolastica. La prescrizione deve riportare i seguenti dati del soggetto per cui si richiede la dieta speciale: nome, età, diagnosi, alimenti da escludere.

**1**

- Il genitore, o affidatario del minore, richiedente dieta speciale, si reca al S.I.A.N. -Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione della propria AUSL per compilare il modulo e consegnare il certificato medico (certificato necessario solo per dieta per motivi di salute)
- È possibile inviare la richiesta con certificato medico (certificato necessario solo per dieta per motivi di salute) anche per posta elettronica, fax, posta certificata, indicando un recapito telefonico per essere ricontattati

**2**

- Viene rilasciata al genitore, dopo colloquio con il personale sanitario, la dieta speciale da consegnare al Responsabile della mensa scolastica

**3**

- Copia della dieta speciale viene inviata dal S.I.A.N. a mezzo di posta elettronica al Responsabile della Refezione scolastica del Comune di appartenenza e al Dirigente Scolastico

pag. 1/2	<b>MODULO DI RICHIESTA DIETA SPECIALE PER IL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA</b>	
----------	------------------------------------------------------------------------------------------	--

Il/la sottoscritto/a .....

Codice fiscale .....

Recapito telefonico .....

Genitore o affidatario che esercita la potestà genitoriale del minore per cui si richiede dieta speciale (cognome e nome del minore) .....

Nato/a a ..... il .....

Residente in ..... Via .....

..... n. .... CAP .....

Che frequenta la Scuola .....

Classe ..... Sez. .... per l'anno scolastico .....

**RICHIESTE**

(selezionare la prestazione richiesta barrando l'apposito spazio)

- Dieta Speciale per motivi di salute: **allergia o intolleranza alimentare**  
a tal fine si allega:
- Certificato del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione
  - Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 firmata dal genitore

- Dieta Speciale per motivi di salute: **celiachia**  
a tal fine si allega:
- Certificato del medico curante con diagnosi
  - Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 firmata dal genitore

- Dieta Speciale per motivi di salute: **altre condizioni permanenti**  
a tal fine si allega:
- Certificato del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione
  - Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 firmata dal genitore

- Dieta Speciale per **motivi etico-religiosi**  
a tal fine si allega:
- Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 firmata dal genitore

Il/la bambino/a è presente in mensa nei seguenti giorni	L	M	M	G	V	S

Data .....

Firma del genitore o affidatario che esercita la potestà genitoriale

.....

pag. 2/2	<b>MODULO DI RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI SANITARI PER IL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA</b>	
----------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 D. LGS. 196/2003**

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla che il D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dati personali" prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. Pertanto, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, le forniamo le seguenti informazioni:

- 1) i dati da lei forniti verranno trattati per la seguente finalità: somministrazione di dieta speciale o di dieta di transizione, adattamento della tabella dietetica da parte della cucina scolastica e/o del centro cottura, interventi di sorveglianza nutrizionale da parte del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per il territorio;
- 2) il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale/informatizzato;
- 3) il conferimento dei dati è obbligatorio al fine di predisporre la dieta speciale o la dieta di transizione;
- 4) il diniego a fornire i dati personali e a sottoscrivere il consenso non consentirà di predisporre a suo/a figlio/a la dieta;
- 5) i dati saranno utilizzati dai dipendenti comunali incaricati del trattamento, dal personale della ditta gestore del servizio di ristorazione presso le scuole, dal personale sanitario del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per territorio;
- 6) il trattamento effettuato su tali dati sensibili sarà compreso nei limiti indicati dal Garante per finalità di carattere istituzionale;
- 7) i dati non saranno oggetto di diffusione;
- 8) in ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003;
- 9) il titolare del trattamento è il Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione.

Data .....

Firma del genitore o affidatario che esercita la potestà genitoriale

.....