

(richiesta di dieta differenziata)

Modello dieta differenziata scaricabile da:
www.comune.afragola.na.it

Al Comune di Afragola
Servizio Istruzione
Ufficio Mensa Scolastica
Via Firenze, 33
80021 Afragola (NA)
Tel 0818529711

Al Dipartimento di Prevenzione
Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione
ASLNAPOLI2 NORD
Via A. De Gasperi - 80026 Casoria (NA)
Fax 0817051414
(da inoltrare a cura del Comune di Afragola)

Anno scolastico. 2013/2014

Oggetto: Richiesta predisposizione Dieta Speciale

Il/La sottoscritto/a _____,

padre/madre dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____ frequentante la sez. _____

Scuola _____

C H I E D E (barrare la casella corrispondente)

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

-Allergia o intolleranza alimentare a.....

- Celiachia

- Obesità

- Diabete

- Favismo

- Fenilchetonuria

- Altro

..... (specificare)

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 e/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)

N.B. La richiesta per le dieta speciale va rinnovata annualmente e la dieta verrà elaborata dall'ASL NA2NORD.

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.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini di predisporre la dieta speciale o la dieta blanda.

Il 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 è il SIAN ASLNAPOLI2 NORD con sede in Casoria alla Via A. De Gasperi - 80026 Casoria (NA).

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

Data,

Firma
