



# COMUNE DI SPINO D'ADDA

UFFICIO SERVIZI SOCIALI Tel. 0373/988101  
e-mail: servizi sociali@comune.spinodadda.cr.it

## RICHIESTA/MODIFICA/ANNULLAMENTO DIETA SPECIALE A. S. 2018/2019

IL SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI  PADRE  MADRE  TUTORE

DEL BAMBINO/A \_\_\_\_\_

NATO /A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TEL. ABITAZIONE/CELLULARE \_\_\_\_\_

NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019 FREQUENTERA' (BARRARE CON UNA X):

- Asilo Nido
- Scuola dell'Infanzia                      Colore \_\_\_\_\_
- Scuola Primaria                              Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_
- Secondaria di Primo Grado              Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- L'attivazione di dieta speciale per il periodo di tempo di seguito indicato:
  - Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - Anno Scolastico \_\_\_\_\_
  - Permanente
- Modifica di dieta già in vigore. Specificare se:
  - Integra
  - Sostituisce la precedente dieta
- Annullamento dieta speciale già in vigore/richiesta di dieta libera

Tali richieste devono essere accompagnate da certificato IN ORIGINALE rilasciato da pediatra di libera scelta o medico di base o medico specialista, allegato al presente modulo, con specifica **obbligatoria** della patologia, degli alimenti che non possono essere somministrati e della durata della dieta.

Le forme permanenti di diete speciali (es. celiachia, favismo, diabete, ecc.) non necessitano di reinvio del certificato per tutto il periodo di permanenza nello stesso ciclo scolastico e nello stesso Istituto Scolastico se il medico di base o lo specialista nel certificato lo precisano. Al passaggio da un ciclo educativo o di istruzione all'altro o in caso di variazione la domanda di dieta speciale deve essere rinnovata.

Per le patologie temporanee il certificato medico ha validità solo per l'A.S. in corso o per il periodo specificato nel certificato stesso.

Al fine di tutelare al massimo gli utenti con dieta speciale, non vengono accettate modifiche della dieta (integrazioni/restrizioni) comunicate verbalmente o sottoscritte in forma di autodichiarazione, né da parte degli insegnanti, né da parte dei genitori, ma solo a seguito di autodichiarazione scritta del genitore in attesa del certificato medico.

Il sottoscritto si impegna a trasmettere subito all'Ufficio Servizi Sociali eventuali aggiornamenti della certificazione presentata e/o revoca della dieta richiesta.

Si richiede pertanto una dieta priva dei seguenti alimenti:

- Solo uova e derivati
- Uova derivati e carne di pollo
- Latte e derivati
- Latte derivati e carne di vitello
- Glutine
- Legumi
- Frutta secca
- Fave
- Pomodoro
- Altro \_\_\_\_\_

Quando si richiede occasionalmente durante l'anno la dieta in bianco per i propri figli, si prega di specificare sul diario se la dieta richiesta è per enterite, per fornire loro come contorno la verdura adatta.

• **Dichiarazione sostitutiva**

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00, dichiara di essere consapevole della propria responsabilità penale e che, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti.

• **Informativa ex art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 – “Tutela delle persone di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”:**

In adempimento agli obblighi della “Privacy” informiamo che il Comune di Spino d'Adda svolge il trattamento dei dati personali per le operazioni necessarie alla gestione del servizio di “refezione scolastica”.

*Il titolare del trattamento è: Comune di Spino d'Adda – Piazza XXV Aprile – 26016 Spino d'Adda (CR)*

FIRMA

SPINO D'ADDA, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_