

Da consegnare all'Ufficio Protocollo del Comune di Fiano Romano  
oppure inviare per e-mail all'indirizzo: **protocollo@pec.comune.fianoromano.rm.it**

## Ufficio Scuola – RICHIESTA DIETA SPECIALE REFEZIONE SCOLASTICA

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ GENITORE DI \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
frequentante la Scuola  INFANZIA  PRIMARIA Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

### RICHIESTE PER IL PROPRIO FIGLIO

(validità per l'anno scolastico in corso)

#### Dieta per motivi etico / religiosi

Dichiara che per motivi religiosi non può assumere:

carne di maiale e derivati  carne di manzo  tutti i tipi di carne  altro .....

#### Dieta per motivi di salute

Dichiara che è affetto/a da:

- Intolleranza alimentare \*  
 Allergia alimentare \*  
 Malattia metabolica \* (celiachia, diabete, favismo, altro .....

**\*Allegare certificato medico con diagnosi ed eventuale elenco degli alimenti da escludere (si accettano certificati di pediatri di base, di specialisti in allergologia o malattie metaboliche).**

#### Sospensione dieta speciale

Dichiara che il proprio figlio sospende la dieta speciale precedentemente richiesta per seguire il menù scolastico ordinario a partire dal giorno \_\_\_\_\_

#### INFORMATIVA PRIVACY

I presenti dati personali sono raccolti al fine di poter assolvere alla elaborazione di diete speciali, in mancanza dei quali non sarà possibile elaborare ed applicare le diete stesse. Ogni dieta sarà comunicata alla nutrizionista della ditta appaltatrice.

Il/La sottoscritto/a è informato/a che i dati dei quali il Comune di Fiano Romano entra in possesso a seguito della presente dichiarazione verranno trattati ai sensi del GDPR 2016/679 e della normativa nazionale.

Fiano Romano, .....

Firma .....