

**MODELLO richiesta di dieta speciale**

*All'ATS della Montagna  
Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria  
U.O. Igiene Alimenti e Nutrizione  
Via Stelvio, 35/A  
23100 SONDRIO*

*PEC: [dips.sondrio@pec.ats-montagna.it](mailto:dips.sondrio@pec.ats-montagna.it)*

Oggetto: dieta speciale per l'alunno .....

Si trasmette in allegato la documentazione sanitaria attestante l'allergia/intolleranza alimentare dell'alunno/a .....frequentante, per l'anno scolastico ....., la scuola (barrare la voce di interesse e specificarne la denominazione):

- dell'infanzia .....
- primaria .....
- secondaria di 1<sup>^</sup> grado .....

Documenti allegati:

- documentazione sanitaria attestante l'allergia/intolleranza alimentare,
- copia del menù da modificare,
- dichiarazione di Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi D. Lgs. n.196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i..

Il referente da contattare per eventuali informazioni/chiarimenti è :

il Sig/Sig.ra.....ruolo.....tel .....

E-mail .....

Distinti saluti.

Firma e Timbro  
Responsabile della mensa scolastica

Data .....

## INFORMATIVA ALL'UTENZA

Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i..

Gentile Utente,

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali, e in conformità al Regolamento Regionale n. 9 del 18/07/2006, che i dati personali da lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della suddetta normativa.

Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei che attraverso mezzi informatici.

La informiamo inoltre che:

1) i dati da lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: elaborazione di dieta speciale, adattamento delle tabella dietetica del centro cottura, presa visione di dieta speciale formulata dallo specialista curante, interventi di sorveglianza nutrizionale da parte del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione di questa ATS.

2) I dati saranno utilizzati:

- dagli operatori degli uffici di questa ATS, appositamente incaricati, ai quali la conoscenza e/o il trasferimento dei dati personali risulti necessario o sia comunque funzionale allo svolgimento di quanto indicato al punto 1;
- dai dipendenti comunali o dai dipendenti della scuola privata incaricati del trattamento;
- dal personale della società di gestione del servizio di ristorazione (ove presente);
- dal personale docente e collaboratore scolastico.

3) I dati forniti non verranno da noi diffusi a soggetti indeterminati in qualunque modo, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione.

4) In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (diritto di accesso ai dati personali e altri diritti).

5) La mancata autorizzazione al trattamento dei dati non consentirà di predisporre la dieta speciale.

Dichiarazione di consenso all'utente al trattamento dei dati personali ai sensi e agli effetti del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i..

In relazione alla mia richiesta del ..... relativa a .....  
Il/la sottoscritto/a .....  
genitore di .....  
esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali, per le finalità sopraindicate.

Firma leggibile

Data .....

.....