



## MODULO RICHIESTA DIETE SPECIALI

### RICHIESTA DIETE SPECIALI

Da inviare a:  
Comune di Pino Torinese  
Mail: [protocollo@cert.comune.pinotorinese.to.it](mailto:protocollo@cert.comune.pinotorinese.to.it)

COMUNE \_\_\_\_\_ Anno Scolastico: 2026/2027

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Operatore Scolastico/Docente \_\_\_\_\_

Scuola:  NIDO  INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA I GRADO

Nome Scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

Giorni di frequenza in mensa:  Tutti  Crocettare i giorni di frequenza:

<input type="checkbox"/> Lunedì	<input type="checkbox"/> Martedì	<input type="checkbox"/> Mercoledì	<input type="checkbox"/> Giovedì	<input type="checkbox"/> Venerdì
------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

### RICHIEDE UNA DIETA SPECIALE PER:

- Celiachia
- Intolleranza alimentare (specificare) \_\_\_\_\_
- Allergia alimentare (specificare) \_\_\_\_\_
- Malattia metabolica (specificare: es. diabete, favismo) \_\_\_\_\_
- Altra patologia (specificare: es. difficoltà di masticazione, disturbi alimentari, ecc.) \_\_\_\_\_

**E ALLEGA CERTIFICATO MEDICO PER L'ANNO (SCOLASTICO) IN CORSO**



**MODULO  
RICHIESTA DIETE SPECIALI**

Nell'ambito della corretta gestione delle diete speciali, al fine di garantire un presidio ulteriore nelle situazioni più gravi, **dichiara**, allo stato delle proprie conoscenze, che la dieta richiesta:

È da considerarsi “**A RISCHIO VITA**” o è causa di gravi effetti per la salute (es. *shock* anafilattico), per la quale si prevede la fornitura giornaliera di tutti gli alimenti in monoporzione.

È da considerarsi “**NON A RISCHIO VITA**”, cioè il cui non rispetto NON è a rischio vita, per la quale si prevede la fornitura del solo alimento sostitutivo in monoporzione.

Eventuali NOTE

---

---

---



**MODULO  
RICHIESTA DIETE SPECIALI**

**RICHIEDE UN MENÙ ALTERNATIVO PER MOTIVI ETICO – RELIGIOSI:**

- Esclusione CARNE SUINA
- Esclusione CARNE BOVINA
- Esclusione CARNE DI TUTTI I TIPI
- Esclusione CARNE E PESCE (vegetariano)
- Altro(specificare)

---

Eventuali NOTE

---

---

---



## MODULO RICHIESTA DIETE SPECIALI

### COMUNICAZIONI IMPORTANTI

- 1) Si accettano solo certificati di SPECIALISTI, quali pediatri di base, specialisti in allergologia e/o malattie metaboliche; certificati rilasciati da specialisti diversi da quelli indicati non saranno accettati.
- 2) La richiesta di predisposizione della dieta ha valore per l'anno scolastico in corso.
- 3) Le forme permanenti di diete speciali (es. celiachia, favismo, diabete) NON necessitano di reinvio del certificato per tutto il periodo di permanenza nello stesso grado scolastico o nello stesso Istituto scolastico.
- 4) Al fine di tutelare al massimo gli Utenti con dieta speciale, NON sono accettate modifiche della dieta (integrazioni e/o 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.
- 5) Per le sospensioni della dieta è necessario il certificato medico o un'autodichiarazione scritta del genitore.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## MODULO RICHIESTA DIETE SPECIALI

### INFORMATIVA ai sensi dell'Art. 13 Regolamento U. E. 679/2016 (G. D. P. R.)

Il Regolamento U. E. 679/2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" (a seguire Regolamento) regola il trattamento dei dati personali relativo alla protezione delle persone fisiche, nonché alla libera circolazione di tali dati, obbligando a rispettare i diritti, le libertà fondamentali, la dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto di protezione dei dati personali. L'interessato deve essere previamente informato del trattamento.

Pertanto, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, Le forniamo le seguenti informazioni.

#### Finalità del trattamento e base giuridica

Il Titolare tratta i dati personali, identificativi (ad esempio, nome, cognome, ragione sociale, indirizzo, telefono, e – mail, riferimenti bancari e di pagamento – in seguito, "dati personali" o anche "dati"), da Lei comunicati in occasione della conclusione di contratti per i servizi del Titolare. I dati sono trattati sia con sistemi manuali che informatici.

I Suoi dati personali sono trattati per le seguenti finalità: predisposizione e somministrazione delle diete speciali, adattamento della tabella dietetica dei centri di cottura, interventi di sorveglianza nutrizionale da parte del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della A. S. L. competente per il territorio. In relazione a dette finalità, l'azienda potrà trattare dati che il regolamento definisce "particolari" in quanto idonei a rilevare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi ad identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona. Il trattamento di tali dati avverrà solo su Suo esplicito consenso scritto.

#### Destinatari e categorie di destinatari

I dati potranno essere comunicati nell'ambito di quanto specificato e per esclusive ragioni funzionali:

- ai nostri uffici e presso le cucine/siti esterni ed utilizzati per finalità gestionali;
- ai Dipendenti comunali incaricati del trattamento;
- al personale sanitario del Servizio di Igiene Alimenti e Nutrizione dell'A. S. L. competente per il territorio.

#### Trasferimento dati personali ad un paese terzo o organizzazioni internazionali

Non è previsto il trasferimento dei Suoi dati personali presso un paese Terzo o organizzazioni internazionali.

#### Periodo di conservazione

Il Titolare del trattamento conserva e tratta i dati personali per tutta la durata dell'anno scolastico.

Successivamente, i dati personali saranno conservati, e non ulteriormente trattati, per il tempo stabilito dalle vigenti normative in materia fiscale.

#### Diritti dell'interessato

Con riferimento agli artt. 15 – diritto di accesso, 16 – diritto di rettifica, 17 – diritto alla cancellazione "diritto all'oblio", 18 – diritto alla limitazione del trattamento, 20 – diritto alla portabilità, 21 – diritto di opposizione, 22 – diritto di opposizione al processo decisionale automatizzato del G. D. P. R. 679/16, nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante, l'interessato esercita i suoi diritti scrivendo al Titolare del trattamento all'indirizzo sopra riportato, oppure a mezzo e – mail, specificando l'oggetto della sua richiesta e il diritto che intende esercitare e allegando fotocopia di un documento di identità che attesti la legittimità della richiesta.

#### Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto di rispondere

Il conferimento dei dati è necessario per la corretta gestione delle diete. Il diniego a fornire i dati personali e a sottoscrivere il consenso non consentirà la predisposizione della dieta speciale. Il trattamento dei dati rientranti nel novero dei "dati particolari" avverrà solo su Suo esplicito consenso scritto.

#### Processi decisionali automatizzati

Il Titolare non effettua sui dati delle persone fisiche trattamenti che consistano in processi decisionali automatizzati.

#### Titolare, responsabile e incaricati

Il Titolare del trattamento dei dati è il comune di Pino Torinese. L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento e del Responsabile esterno del trattamento.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI ART. 7 REGOLAMENTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, sulle finalità e modalità del trattamento e rilevato che le stesse sono rispettose del Regolamento stesso e delle finalità del servizio svolto dal comune di Pino Torinese., esprime il proprio consenso al trattamento e comunicazione dei dati personali per la gestione delle diete speciali e relativi certificati medici.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_