

ANNO SCOLASTICO _____

**All'UFFICIO ISTRUZIONE
del COMUNE DI JESOLO**

Oggetto: richiesta dieta speciale

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a
_____, residente a _____, in via
_____, n. _____ frequentante la classe _____, sez. _____ della
scuola _____

CHIEDE

A codesto servizio che al proprio figlio/a venga somministrata dieta speciale, con decorrenza dal 7° giorno dalla presentazione della domanda, per:

- allergia/intolleranza agli alimenti indicati nell'allegata certificazione

- motivi etico-religiosi.

DICHIARA

Di esprimere il proprio consenso al essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene formulata.

DATI SENSIBILI: l'art. 26 del Decreto Legislativo 196/2003 stabilisce che i "dati sensibili" (tra cui lo stato di salute) possono essere trattati solo con il consenso scritto dell'interessato previa autorizzazione del Garante. Pertanto il Comune potrà dar corso alla richiesta soltanto dopo aver ricevuto il consenso scritto dell'interessato tramite la presente domanda, che deve essere compilata e sottoscritta.

Jesolo, _____

Allegato: certificazione

Recapito per comunicazioni:

cognome e nome _____
via _____
città _____
tel. _____

Riservato all'Ufficio:

CODICE _____
DATA _____