

Spett.le
COMUNE DI CENTRO
VALLE INTELVI
L.go IV Novembre n. 8
Loc. San Fedele Intelvi
22023 Centro Valle Intelvi (CO)
centrovalleintelvi@pec.it

OGGETTO: **DIETA SPECIALE PER L'ALUNNO** _____

Si trasmette in allegato la documentazione sanitaria attestante l'allergia/intolleranza alimentare per alunno/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____ frequentante l'anno scolastico _____ della scuola (barrare la voce di interesse)

- dell'infanzia di San Fedele Intelvi
- dell'infanzia di Castiglione d'Intelvi
- primaria di San Fedele Intelvi
- primaria di Castiglione d'Intelvi

Avente la seguente allergia/intolleranza: _____

Si allegano i seguenti documenti:

- certificazione medica (**obbligatoria**);
- accertamenti specifici (esami emtochimici, ecc.): _____;
- Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi Regolamento Ue n. 2016/679 e del D.Lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato (compilare l'allegato modulo);
- copia carta d'identità del genitore richiedente;

Spett.le
**COMUNE DI CENTRO
VALLE INTELVI**
L.go IV Novembre n. 8
Loc. San Fedele Intelvi
22023 Centro Valle Intelvi (CO)
centrovalleintelvi@pec.it

OGGETTO: DIETA SPECIALE PER L'ALUNNO _____

Con riferimento all'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

frequentante l'anno scolastico _____ della scuola (barrare la voce di interesse)

- dell'infanzia di San Fedele Intelvi
- dell'infanzia di Castiglione d'Intelvi
- primaria di San Fedele Intelvi
- primaria di Castiglione d'Intelvi

si richiede la preparazione di un particolare regime alimentare **per motivi ETICO-RELIGIOSI**

eliminando dal menù i seguenti alimenti (specificare espressamente): _____

Si allegano i seguenti documenti:

- Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi Regolamento Ue n. 2016/679 e del D.Lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato (compilare l'allegato modulo);
- copia carta d'identità del genitore richiedente;

I dati personali da Lei comunicati con il presente modulo verranno trattati dal Comune di Centro Valle Intelvi nel rispetto dei principi del Regolamento Ue n. 2016/679 e del D.Lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo pubblicato in forma estesa sul sito web istituzionale dell'ente e disponibile presso lo sportello, oppure affisso allo sportello stesso in forma semplificata.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento.

Centro Valle Intelvi _____

[firma]
