



# Comune di Moricone

(Città Metropolitana di Roma Capitale)

Piazza Sante Aureli, 1 - 00010 Moricone (RM)

tel 0774.605168

pec [protocollo@pec.comune.moricone.rm.it](mailto:protocollo@pec.comune.moricone.rm.it)

## ***RICHIESTA DIETA SPECIALE***

### **Dati del genitore richiedente**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di Nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **Dati del/la bambino/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di Nascita \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Scuola: ☐ Infanzia ☐ Primaria

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

### **Tipologia di dieta speciale richiesta**

☐ Sanitarie (allergie, intolleranze, patologie – si allega certificato medico)

☐ Etiche/ Religiose

Alimenti da escludere o note specifiche:

---

### ***Allegati obbligatori:***

☐ Copia del documento di riconoscimento del dichiarante

☐ Certificazione sanitaria (obbligatoria per diete per motivi di salute)

Moricone, lì \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

*(Firma Leggibile)*

---

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

*(ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, n. 196 e ss.mm.ii. e Regolamento UE 2016/679)*

I dati personali acquisiti:

- a) devono essere forniti necessariamente per l'erogazione del servizio di refezione scolastica e la gestione delle diete speciali;
- b) sono raccolti dagli uffici dal SETTORE 1° Affari Generali e Servizi Amministrativi del Comune di Moricone, anche con strumenti informatici, al fine di gestire il servizio di refezione scolastica;
- c) possono essere scambiati tra gli uffici comunali e comunicati al personale preposto alla preparazione ed erogazione dei pasti.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, al Comune di Moricone per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare. Il Comune di Moricone è il titolare del trattamento dei dati.

Il sottoscritto interessato, con la firma apposta in calce alla presente, attesta il proprio libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Moricone, lì \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

*(Firma Leggibile)*

---