



# COMUNE DI SPINO D'ADDA

UFFICIO SERVIZI SOCIALI Tel. 0373/988101  
e-mail: [servizisociali@comune.spinodadda.cr.it](mailto:servizisociali@comune.spinodadda.cr.it)

## **RICHIESTA/MODIFICA/ANNULLAMENTO DIETA SPECIALE - A. S. 2024/2025**

IL SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI  PADRE  MADRE  TUTORE

DEL BAMBINO/A \_\_\_\_\_

NATO /A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TEL. ABITAZIONE/CELLULARE \_\_\_\_\_

NELL'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 FREQUENTERA' (*Barrare con una X*):

Asilo Nido

Scuola dell'Infanzia Colore \_\_\_\_\_

Scuola Primaria Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

Secondaria di Primo Grado Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

L'**ATTIVAZIONE** di dieta speciale. *Barrare con una X per precisare la durata della dieta speciale:*

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Per l'Anno Scolastico 2024/2025

Per tutto il ciclo scolastico \_\_\_\_\_

La **MODIFICA** di dieta già in vigore. *Barrare con una X per precisare se:*

Integra

Sostituisce la precedente dieta

L'**ANNULLAMENTO** di dieta speciale già in vigore/richiesta di dieta libera (con certificato medico)

Dal \_\_\_\_\_

Le richieste devono essere accompagnate da certificato rilasciato da pediatra, medico di base o medico specialista, allegato al presente modulo, con specifica **obbligatoria** della patologia, degli alimenti che non possono essere somministrati e della durata della dieta.

Il certificato medico per le forme permanenti di diete speciali (es. celiachia, favismo, diabete, ecc.) ha validità per tutto il ciclo scolastico nello stesso Istituto Scolastico, tuttavia il presente modulo deve essere compilato ogni nuovo anno scolastico presso l'ufficio Servizi Sociali.

Per le altre patologie il certificato medico ha validità solo per l'A.S. in corso o per il periodo specificato nel certificato stesso.

Il sottoscritto si impegna a trasmettere subito all'Ufficio Servizi Sociali eventuali aggiornamenti della certificazione presentata e/o revoca della dieta richiesta.

Quando si richiede occasionalmente durante l'anno la dieta in bianco per i propri figli, si prega di specificarlo sul diario e sull'App.

FIRMA

SPINO D'ADDA, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## MODULO INFORMATIVA CONSENSO PRIVACY

- **Dichiarazione sostitutiva**

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00, dichiara di essere consapevole della propria responsabilità penale e che, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti.

- **Informativa sul trattamento dei dati personali** ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 679/2016 (G.D.P.R.), relativo alla protezione dei dati personali.

Il Comune di Spino d'Adda, con sede legale in Piazza XXV Aprile (CR) in qualità di **Titolare del trattamento dei dati personali** dei propri utenti nell'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi degli artt. 13. Regolamento UE n. 679/2016, con la presente

### INFORMA

la propria utenza che, al fine dell'adempimento di tutti i servizi erogati, l'Ente riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e dunque tratta dati personali degli utenti che siano necessari al corretto svolgimento dei compiti attribuiti alla Pubblica Amministrazione, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza. Le categorie dei dati trattati potranno comprendere dati anagrafici, dati sanitari, dati patrimoniali e ogni altro dato personale rilevante per l'adempimento del servizio dell'Ente specificamente esercitato. Il trattamento dei dati dell'utenza fruitrice del servizio potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli, comunicarli e trasmetterli e avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione. Inoltre, tali dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del servizio specificamente richiesto, e potranno successivamente essere conservati se funzionali ad altri servizi. In particolare, i dati sanitari di minori saranno trattati solo previo rilascio di specifico consenso da parte dei genitori.

Allo stesso modo il Comune di Spino d'Adda

### INFORMA

tutta l'utenza interessata, che la stessa ha il diritto di chiedere in ogni momento, al Comune di Spino d'Adda, l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che la riguarda e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. Il soggetto interessato ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità competente, il Garante per la Protezione dei Dati Personali. L'apposita istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al sottoscritto Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati designato, ai recapiti sotto indicati (ex artt. 15 e ss. Reg. n. 679/2016). L'utenza è infine libera di fornire i dati personali richiesti da ogni singolo servizio dell'Ente, evidenziando in tale sede che il rifiuto di comunicare informazioni obbligatoriamente dovute e necessarie potrebbe comportare l'impossibilità della corretta erogazione del servizio specificamente richiesto o dovuto.

### Titolare del Trattamento

Comune di Spino d'Adda, Piazza XXV Aprile, 1 - 26016 Spino d'Adda (CR)

Indirizzo email del Titolare: [servizisociali@comune.spinodadda.cr.it](mailto:servizisociali@comune.spinodadda.cr.it)

**Il Responsabile del Trattamento per il Comune ai sensi degli artt. 4,28 del GDPR è il Sindaco pro-tempore.**

### D.P.O. Responsabile della protezione dei dati è:

Avv. Ovadia Alessandro

e-mail: [dpo@consorzioit.net](mailto:dpo@consorzioit.net)

L'elenco aggiornato dei Responsabili, Sub-Responsabili e degli incaricati autorizzati al trattamento è custodito presso la sede del Comune di Spino d'Adda.

### Finalità del Trattamento

La documentazione raccolta sarà utilizzata con le finalità strettamente connesse e comunque strumentali al funzionamento dello stesso e alla gestione dei rapporti con l'utenza prima, durante e dopo il periodo di fruizione del servizio.

La sottoscrizione della presente, oltre che per presa visione dell'informativa, costituisce espressione di libero, informato e inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 GDPR 2016/679.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_