



# COMUNE DI RUDIANO

PROVINCIA DI BRESCIA

**Assessorato Pubblica Istruzione, Cultura, Sport e Tempo Libero**

## **MODULO RICHIESTA DIETE SPECIALI A.S. 2017/2018**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la scuola:  PRIMARIA  SECONDARIA

Classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

### **1. Richiede per il proprio figlio/a nell' A.S. 2017/2018 la produzione di DIETA SPECIALE per:**

- intolleranza alimentare (precisare alimento/i che generano intolleranza);
- allergia alimentare (precisare alimento/i che generano allergie);
- malattia metabolica (specificare la malattia; es. diabete, ecc...);
- altra patologia (difficoltà di deglutizione e/o masticazione, disturbi del comportamento alimentare, altro);
- motivazione etico-religiosa (specificare il tipo/i di carne da non somministrare es. maiale, bovino, tutti i tipi di carne...);

### **2. Nell'ambito della corretta gestione di tutte le diete speciali, per garantire un presidio ulteriore nelle situazioni più gravi, dichiara, allo stato delle proprie conoscenze, che la dieta richiesta è da considerarsi:**

- "pericolosa per la vita"**, cioè il cui non rispetto è a rischio vita e/o causa gravi effetti per la salute, esempio shock anafilattico.
- "NON pericoloso per la vita"**, cioè il cui non rispetto NON è a rischio vita.

### **3. Allega certificato medico in originale o una copia.**

**N.B.:** 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. Per le **diete per intolleranza/allergia**, la certificazione dovrà essere **rinnovata annualmente** poiché nel corso dell'anno scolastico le condizioni possono subire variazioni. Per la sola **dieta per celiachia** si accetterà un'autocertificazione di continuità da parte del genitore per gli anni successivi. Per le **diete in bianco** giornaliere, che hanno durata NON superiore ai 3 giorni, non sarà necessaria alcuna certificazione ma un'autodichiarazione del genitore.

**Al fine di tutelare al massimo gli utenti con dieta speciale, non vengono accettate modifiche della dieta (integrazioni e/o restrizioni) comunicate verbalmente o sottoscritte in forma di autocertificazione, né da parte degli insegnanti, né da parte dei genitori. Per le sospensioni della dieta è necessario il certificato medico o in mancanza una autocertificazione scritta dal genitore.**

La richiesta di produzione della dieta ha valore per l'A.S. 2017/2018 da Settembre a Giugno.

**CONSENSO AI TRATTAMENTI DEI DATI, ANCHE SENSIBILI, AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 30.06.03 N. 196 E s.m.i.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di genitore di \_\_\_\_\_

è consapevole che ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sensibili contenuti nel presente documento sono da sé volontariamente forniti al Comune di Rudiano che si impegna al trattamento degli stessi esclusivamente al fine della corretta gestione del pasto speciale. Il Comune di Rudiano garantisce la sicurezza e la riservatezza del relativo trattamento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_