



Amministrazione destinataria

Comune di Leno

Ufficio destinatario

Pubblica istruzione

## Domanda di dieta speciale per la mensa scolastica

*anno scolastico*

/

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### in qualità di

Ruolo

 genitore, tutore o affidatario

Del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Frequentante la seguente scuola e classe			Scuola		Classe		Sezione		

 nido

 infanzia

 primaria

 secondaria I grado

 operatore scolastico o docente

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

## CHIEDE

per il proprio figlio o per sé, in quanto docente fruitore del servizio di refezione scolastica, la produzione di dieta speciale per la seguente motivazione

intolleranza alimentare

Specificare

allergia alimentare

Specificare

malattia metabolica

Specificare

altra patologia (difficoltà di deglutizione o masticazione, disturbi comportamento alimentare etc...)

Specificare

motivazione etico-religiosa

Specificare

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

che la dieta richiesta, nell'ambito della corretta gestione di tutte le diete speciali, per garantire un presidio ulteriore nelle situazioni più gravi

è da considerarsi "a rischio di vita", cioè il cui non rispetto è a rischio di vita o è causa di gravi effetti per la salute, (ad es. shock anafilattico etc...)

Specificare

è da considerarsi "non a rischio di vita" cioè il cui non rispetto non è a rischio di vita

di essere consapevole che gli ingredienti del pane sono farina di frumento, lievito, sale ed eventualmente olio extravergine di oliva

di essere consapevole che i fornitori artigianali dai quali CIR food si approvvigiona dichiarano che lo stesso contiene glutine e potrebbe contenere in tracce alcuni allergeni tra cui cereali contenenti glutine, crostacei, uova, pesce, arachidi, soia, latte incluso lattorio, frutta a guscio, sedano, senape, semi di sesamo, anidride solforosa e solfiti, lupini, molluschi in quanto nello stesso laboratorio ed eventualmente sulla stessa linea di lavorazione sono effettuate anche altre produzioni contenenti i tali, ai sensi del Regolamento Europeo 25/10/2011 n. 1169, Decreto Legislativo 27/01/1992 n. 109 e Decreto Legislativo 07/07/2009 n. 88 e s.m.i.

di non autorizzare la somministrazione del pane a scuola

di essere consapevole che nel caso di non autorizzazione o di dieta per celiachia o priva di glutine l'alternativa che CIR food somministra è un prodotto privo di tutti gli allergeni di cui sopra, costituito da gallette di riso

di essere consapevole che l'Amministrazione accetta solo certificati di specialisti, quali pediatri di base, specialisti in allergologia o malattie metaboliche; certificati rilasciati da specialisti diversi da quelli indicati non saranno accettati

di essere consapevole che al fine di tutelare al massimo gli utenti con dieta speciale, non vengono accettate modifiche della dieta (integrazioni o restrizioni) comunicate verbalmente o sottoscritte in forma di autodichiarazione, né da parte degli insegnanti, né da parte dei genitori, ma solo a seguito di autodichiarazione scritta del genitore in attesa del certificato medico

- di essere consapevole che per le sospensioni della dieta è necessario il certificato medico o in mancanza, un'autodichiarazione scritta del genitore
- di essere consapevole che la richiesta di produzione della dieta ha valore per l'anno scolastico sopraindicato da settembre a giugno, e per eventuali centri estivi gestiti da CIR food, previa comunicazione della sede di destinazione
- di essere consapevole che le forme permanenti di diete speciali (es. celiachia, favismo, diabete, etc...) non necessitano di reinvio del certificato per tutto il periodo di permanenza nello stesso grado scolastico o nello stesso Istituto Scolastico
- di essere consapevole che la documentazione fornita può essere soggetta a valutazione ASL

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia della certificazione medica per dieta speciale

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Leno

Luogo

Data

il dichiarante