Al Dirigente Scolastico

All. 2 Alunni

Dell’I.C. ad Indirizzo Musicale” F. Crispi”

Ribera

# Oggetto: Comunicazione intolleranze /allergie/malattie metaboliche

Il / La sottoscritto/a residente in via n. città recapito telefonico . genitore di nato/a a il frequentante per l’anno scolastico 20 /20 l’Istituto Comprensivo “F.Crispi”

[ ] scuola infanzia [ ] scuola primaria [ ] scuola sec. I grado sezione/classe Plesso

# Fa presente che il proprio figlio è affetto da:

* + Intolleranza alimentare a …………………………………………………………………..
	+ Allergia alimentare a ………………………………………………………………… …..
	+ Altro………………………………………………………………………………… …..
1. **Pertanto chiede**

che al/alla proprio/a figlio/a vengano somministrati pasti alternativi rispetto a quelli previsti nel menù stabilito.

 Si allega certificato medico recente attestante le allergie/intolleranze.

Il certificato medico deve essere recentemente rilasciato dai MMG, Pediatri di libera scelta o dagli Specialisti in allergologia o malattie metaboliche con diagnosi della patologia e prescrizione dettagliata degli alimenti / ingredienti da utilizzare e/o precisa indicazione terapeutica; nel caso di necessità di utilizzo di prodotti dietetici speciali è necessario farlo presente nel medesimo certificato.

Data ……/……. /………… Firma di entrambi i genitori\*:

………………………………………………………

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta/richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta/richiesta sia stata comunque condivisa.

Il/La sottoscritto/a prende atto che, in riferimento al R.E. 679/2016 ( Privacy), i dati personali e/o sensibili forniti nel presente modulo e/o i documenti allegati saranno oggetto di trattamento ai soli fini dell’organizzazione del servizio di refezione scolastica

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini di predisporre la corretta erogazione del servizio per gli alunni allergici o intolleranti. I dati saranno utilizzati per finalità di carattere istituzionale e non saranno oggetto di diffusione.

Il titolare del trattamento è l’Istituto comprensivo “F.Crispi”” nella persona del Dirigente Scolastico pro tempore.

 In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi del R.E. 279/2016.