

**OGGETTO: RICHIESTA SOMMINISTRAZIONE DIETA ETICA
IL/LA SOTTOSCRITTO/A (GENITORE O ESERCENTE LA POTESTA)**

COGNOME	NOME	NATO/A A	IL (gg/mm/aaaa)
RESIDENTE A	IN VIA	N°	PROV.
TELEFONO N°	CELLULARE N°	EMAIL	

Viste le norme che regolano il servizio e richiamate le direttive sanitarie in materia di ristorazione scolastica per le scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di 1° grado situate nel territorio dell' Azienda USL di Imola e dell' Azienda USL di Bologna

**DICHIARA
che l'alunno/a**

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)
SCUOLA	CLASSE	SEZIONE

SEGUE LA SEGUENTE DIETA ETICA (valevole per l'intero ciclo scolastico):

- NO CARNE DI MAIALE** **NO CARNE** (E NO AFFETTATI)
 VEGETARIANA (NO CARNE, NO PESCE) **VEGANA** (NO CARNE, NO PESCE, NO LATTE E DERIVATI, NO UOVO E DERIVATI)

Si dichiara inoltre che:

- L'altro genitore/esercente la patria potestà (_____) è a conoscenza e condivide la scelta di questo regime dietetico;
- il Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale è informato della scelta di questo regime dietetico;
- di accettare sostituzioni con alimenti comunque previsti nei menù scolastici;
- di assumersi responsabilità in merito alle suddette scelte alimentari;
- di essere a conoscenza che il menù in uso nelle scuole, redatto in conformità alle "Linee Guida" per la ristorazione scolastica, è lo strumento base di una sana e corretta alimentazione per i bambini.

Il /La sottoscritto/a ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679 dichiara di aver preso visione dell'Informativa ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili che riguardano sé stesso e il proprio figlio/a da parte di Solaris srl per le finalità indicate nell'informativa Privacy.

ADDI' _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Da consegnare a: **SOLARIS srl presso uno degli Sportelli Utenti (orari e sedi visionabili sul sito www.solariscspietro.it) oppure tramite email: info@solariscspietro.it / sportello.ozzano@solariscspietro.it PEC solaris.pec@legalmail.it (allegando documento di identità)**

RISERVATO ALL' UFFICIO

La suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in presenza del funzionario incaricato

Addi' _____

Firma del funzionario incaricato

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo allegando copia fotostatica di documento d' identità

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia posta in presenza del funzionario addetto, ovvero l'istanza sia inoltrata via fax, email, tramite un incaricato oppure a mezzo posta unitamente alla fotocopia del documento d' identità del sottoscrittore in corso di validità (Art. 38 DPR n. 445/2000).