



# COMUNE DI BEINASCO

Città Metropolitana di Torino

AREA DEI SERVIZI ALLA PERSONA –  
SERVIZIO POLITICHE EDUCATIVE

Piazza Alfieri, 7– 10092 -Tel.: 011-39.89 215 -214

email: [politicheducative@comune.beinasco.to.it](mailto:politicheducative@comune.beinasco.to.it) - P.E.C.:

[protocollo@comune.beinasco.legalmail.it](mailto:protocollo@comune.beinasco.legalmail.it)



UFFICIO MENSA

Via San Giacomo n. 2 Fornaci di Beinasco

Tel.: 011-8115504 – interno 3

email: [ufficio.mensa@beinascoservizi.it](mailto:ufficio.mensa@beinascoservizi.it)

## RICHIESTA "DIETE SPECIALI"

# Anno Scolastico \_\_\_\_\_

### Il sottoscritto

Generalità del richiedente l'iscrizione al servizio e firmatario delle dichiarazioni rese a tale scopo

NOME		
COGNOME		
NATO A		IL
Recapiti (1)	Cellulare 1	Casa
	Cellulare 2	Lavoro

### genitore del minore

NOME				
COGNOME				
frequentante la scuola	classe		sezione	

richiede per il predetto minore, iscritto al servizio di refezione scolastica, variazioni al menù standard, necessitando di "dieta speciale" per <sup>(2)</sup>:

motivazione d'ordine medico: patologie **CLINICAMENTE ACCERTATE** e documentate (da precisare ed eventualmente allegare documentazione specifica)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

motivazione etico-religiosa (da precisare indicando gli ALIMENTI PROIBITI da eliminare)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Sezione RISERVATA da compilarsi a cura del MEDICO PEDIATRA**

Dott. \_\_\_\_\_

**PATOLOGIA** per cui è richiesta la dieta: \_\_\_\_\_

**ELENCO ALIMENTI PROIBITI** da eliminare: \_\_\_\_\_

**DURATA della DIETA** \_\_\_\_\_

**ALTRE AVVERTENZE** \_\_\_\_\_

**data** \_\_\_\_\_

**Timbro e firma leggibile del medico pediatra**

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE**

Ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali e del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), in ordine al procedimento instaurato con la presente domanda, s'informa che:

- a. le finalità cui sono destinati i dati raccolti ineriscono alla necessità di dare corso al procedimento in oggetto e per la gestione degli eventuali rapporti che dovessero instaurarsi in esito alla procedura stessa;
- b. il conferimento dei dati si configura come onere ai fini del procedimento per il quale sono richiesti;
- c. la conseguenza di un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'irricevibilità della domanda;
- d. i dati personali sono conservati sia presso la sede comunale in archivio cartaceo e informatico, sia presso gli uffici della controllata Beinasco Servizi s.r.l.;
- e. il titolare del trattamento dei dati è Beinasco Servizi s.r.l. con sede legale in Via Serea 9/1-Beinasco;
- f. i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui al Capo III, art. 12 e seguenti, del G.D.P.R. N. 2016/679;

**data** \_\_\_\_\_

Firma del genitore richiedente



**Legenda**

- (1) indicare i recapiti telefonici di reperibilità in caso di necessità
- (2) barrare la casella interessata e compilare come richiesto

**Allegati (da precisare)** \_\_\_\_\_