



CITTA' DI POMIGLIANO D'ARCO

PROVINCIA DI NAPOLI

Ufficio Servizi Sociali

(Tel. 081 8844520 – pec: affarisociali.pomigliano@asmepec.it)

Prot.18917

Li 22/09/2021

Ai Dirigenti Scolastici delle Scuole Primarie

Oggetto: Servizio di refezione scolastica a.s. 2021/2022.

Gent.ssmi,

in riferimento all'oggetto, si invita a comunicare ai genitori di bambini affetti da particolari patologie a causa delle quali si rende opportuno seguire diete speciali, che dovranno provvedere a produrre un certificato del pediatra in cui si specificare la patologia e il regime alimentare da rispettare compilando apposito modulo allegato (MODULO RICHIESTA DIETA SANITARIA).

Gli utenti dovranno consegnare detta certificazione medica sia presso l'ufficio servizi scolastici (C.so V. Emanuele nr 307, P.zzo Orologio, Pomigliano d'Arco) e sia presso l'Istituto scolastico.

Per quanto concerne i bambini che per esigenze etico - religiose non possono assumere specifiche pietanze, si prega voler informare i genitori di produrre una dichiarazione di responsabilità compilando apposito modello in allegato (MODULO RICHIESTA DIETA ETICO-RELIGIOSA).

Gli utenti dovranno consegnare detta dichiarazione sia presso l'ufficio servizi scolastici (C.so V. Emanuele nr 307, P.zzo Orologio, Pomigliano d'Arco) e sia presso l'Istituto scolastico.

Inoltre si precisa, che, in assenza di certificato del pediatra e/o autodichiarazione, l'ufficio scrivente si declina da ogni responsabilità.

Tanto per quanto di competenza

Assistente Sociale
Dott.ssa Veronica Piscicelli
Veronica Piscicelli
UFFICIO SERVIZI SOCIALI



MODULO RICHIESTA DIETA ETICO-RELIGIOSA

Edizione: 02

Data: 20/09/2021

Alla c.a. del **Dirigente Scolastico**

della Scuola

di via

località

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore o avente diritto

Chiede l'erogazione di una dieta etico-religiosa destinata a

☐ Bambino/a ☐ Adulto

Dati del fruitore

Cognome Nome

Data di nascita Cod. Fiscale

Utenza: ☐ Nido Infanzia ☐ Scuola Infanzia ☐ Scuola Primaria ☐ Scuola Secondaria ☐ Altra utenza

di Via N° Classe Sezione

Telefono genitore/avente diritto - casa/lavoro/mobile –

Data della richiesta

.....

.....

Barrate il menù da richiedere (E' possibile barrare una sola casella)

☐ Menù privo di carne suina

☐ Menù privo di carne bovina e suina

☐ Menù privo di carne

☐ Menù privo di carne e pesce

☐ Menù privo di alimenti di origine animale

Validità dal **al**

Firma del Genitore/tutore

.....

LA PRESENTE RICHIESTA È VALIDA SOLO SE COMPILATA IN TUTTI I CAMPI DELLE DUE PAGINE DI CUI È COMPOSTA



MODULO RICHIESTA DIETA ETICO-RELIGIOSA

Edizione:02
Data: 20/09/18

21/09/2021

Oggetto: Informativa ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196/2003 all'interessato per il trattamento dei dati personali

Gentile Richiedente,

Desideriamo informarla che il D.lgs n. 196 del 30.06.03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196 del 30.06.03, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni.

I suoi dati personali raccolti presso le Direzioni Scolastiche/Unità Educative/Altre Utenze verranno trattati per le seguenti finalità:

1. erogazione /somministrazione della TERAPIA DIETETICA richiesta
 2. adempimenti connessi all'approvvigionamento delle materie prime oggetto della nostra attività specifica
 3. adempimenti obbligatori previsti dalla legge connessi alla gestione di tutto il servizio oggetto dell'attività dell'azienda
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'erogazione della Dieta, la mancanza di tali informazioni, infatti, non consentirebbe la gestione e la prosecuzione del rapporto con la nostra azienda, in quanto sarebbe resa impossibile la nostra corretta prestazione.

I dati potranno essere comunicati a/alle:

1. Direzioni Scolastiche/Unità Educative/Altre Utenze e Referenti Diete
 2. Autorità Sanitarie competenti per territorio
 3. Referenti dei terminali di somministrazione di tutte le scuole per la gestione della fase di somministrazione
- Il titolare del trattamento è la Ri.Ca. srl nella persona del suo legale rappresentante Gennaro Rianna con sede in Somma Vesuviana (NA) Via del Cenacolo 13.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D.lgs n. 196 del 30.06.03 che per Sua comodità di seguito riproduciamo integralmente.

Art. 7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Consenso

Il sottoscritto _____

In qualità di genitore/tutore /avente diritto dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 23 e 26 del D.lgs. 196/2003, di aver ricevuto l'informativa sopra riportata e di esprimere liberamente il proprio consenso, barrando di seguito la casella corrispondente, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali e sensibili ai soggetti indicati nell'informativa per le finalità indicate nella medesima informativa.

☐

do il consenso

☐

nego il consenso

(barrare la casella interessata ai predetti trattamenti)

Data _____

Firma Leggibile _____



MODULO RICHIESTA DIETA SANITARIA

Edizione:02
Data:21/09/21

Alla c.a. del **Dirigente Scolastico**

della Scuola

di via

località

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore o avente diritto

Chiede dieta sanitaria destinata a ☐ Bambino/a ☐ Adulto

Dati del fruitore

Cognome Nome

Data di nascita Cod. Fiscale

Utenza: ☐ Nido Infanzia ☐ Scuola Infanzia ☐ Scuola Primaria ☐ Scuola Secondaria ☐ Altra utenza

di Via N° Classe Sezione

Telefono genitore/avente diritto - casa/lavoro/mobile -

Data della richiesta

PATOLOGIA ACCERTATA: alla richiesta terapia dietetica deve essere obbligatoriamente allegata la diagnosi del medico specialista e corredata, nel caso di allergie/intolleranze, dalle analisi attestanti la patologia alimentare. Tali documenti devono essere rilasciati da strutture pubbliche o convenzionate.

PATOLOGIA IN ACCERTAMENTO: entro 4 mesi dalla richiesta del pediatra di libera scelta, medico di base o specialista, la stessa deve essere integrata dalla diagnosi del medico specialista e corredata, nel caso di allergie/intolleranze, dalle analisi attestanti la patologia alimentare. Tali documenti devono essere rilasciati da strutture pubbliche o convenzionate.

Da compilare a cura del Medico (pediatra, medico di base o specialista)

☐ Dieta di nuova iscrizione

☐ Rinnovo dieta senza variazioni

☐ Rinnovo dieta con integrazioni

☐ Rinnovo dieta con modifiche

Durata dietoterapia dal al

Per patologie in accertamento il termine non può superare i 4 mesi

1. Diagnosi

2. Dieta richiesta

Riportare in cifre o lettere la casella barrata a pagina 2

3. Paziente con episodi pregressi di shock anafilattico ☐ NO ☐ SI

Dr.

Timbro:

Indirizzo

Recapito telefonico

Firma del Medico

ELENCO DIETE

n° dieta	Descrizione dieta	Alimenti e loro derivati da escludere tal quali, come ingredienti e/o in tracce	Diagnosi di riferimento
1	Menù privo di fave, piselli e asparagi	Fave, piselli, asparagi e loro derivati	Favismo, intolleranze/allergie
2	Menù privo di cereali contenenti glutine	grano, segale, orzo, avena, farro, kamut o i loro ceppi ibridati e prodotti derivati	celiachia
3	menù privo di proteine del latte	latte prodotti a base di latte (incluso lattosio) e carne di vitello	intolleranze/allergie, gastroenterite
4	menù privo di uovo	uova (tuorlo, albume e lisozima) e prodotti a base di uova	intolleranze/allergie
5	menù privo di pesce, molluschi, crostacei	pesce e prodotti a base di pesce, molluschi e prodotti a base di molluschi, crostacei e prodotti a base di crostacei	intolleranze/allergie
6	menù privo di proteine del latte e uova	latte prodotti a base di latte (incluso lattosio), carne di vitello, uova (tuorlo, albume e lisozima) e prodotti a base di uova	intolleranze/allergie
7	menù privo di solanacee	pomodori, patate, peperoni, melanzane e loro derivati	intolleranze/allergie
8	menù privo di frutta a guscio, pinoli, lupini, semi di sesamo	noci, nocciole, mandorle, arachidi, anacardi, pistacchi, pinoli, noci di acagiù, noci pecan, noci del brasile, noci del queensland, sesamo, lupini e prodotti derivati	intolleranze/allergie
9	menù privo di legumi, soia, arachidi	fave, piselli, fagioli, fagiolini, ceci, lenticchie, cicerchia, arachidi, liquirizia, tamarindo, carrube, soia e loro derivati	intolleranze/allergie, favismo
10	menù a ridotto apporto di sostanze istamino-liberatrici	alimenti in scatola, dadi, fecola di patate, spinaci, pomodoro, uova, formaggi stagionati, legumi, carne suina, insaccati, frutta a guscio, fragole, banane, ananas, anguria, meloni, agrumi, cioccolato, cacao, yogurt, aceto	intolleranze/allergie, dermatiti, reflusso gastroesofageo
11	Menù ridotto in nicel	cibi in scatola, farine integrali, frutta a guscio, legumi, pomodoro, crucifere, asparagi, spinaci, funghi, lattuga, mais, lievito, salumi, cacao, cioccolato, pere, albicocche, kiwi	intolleranze/allergie
12	menù privo di tutti gli allergeni	cereali contenenti glutine, uovo, latte, pesce, crostacei, molluschi, sedano, frutta a guscio, lupini, semi di sesamo, senape, arachidi, soia, anidride solforosa e solfiti e loro derivati	intolleranze/allergie
13	esclusione di sola frutta	uno o più frutti secondo richiesta	intolleranze/allergie
14	menù diabete e/o ipocalorico	piatti elaborati, frittture, formaggi stagionati, patate e legumi per contorno, succo/nettare di frutta, dessert, banane, uva, zucchero	diabete, sovrappeso
15	menù ipolipidico	pasta all'uovo ripiena, frutta a guscio, formaggi, uovo, conserve sott'olio, salumi, dessert, frittture, impanature, intingoli	epatopatie, acetonemia, ipercolesterolemia,
16	menù iposodico	dadi ed estratti, formaggi stagionati, insaccati e salumi, piatti e salse pronte, olive e conserve in salamoia, sale aggiunto	ipertensione, nefropatie
17	menù tritato/frullato	alimenti non frullabili quali: gnocchi, contorni crudi, formaggio da taglio, mozzarella, pietanze impanate, pizza	difficoltà di masticazione e/o deglutizione
18	menù per stipsi	riso, patate e carote cotte per contorno, mele, banane	problemi intestinali
19	menù privo di carni bianche	pollo, tacchino, vitello	pubertà precoce
00	menù privo di	secondo elenco leggibile redatto dal MEDICO (da allegare)	

VISTO

Firma del Medico

Firma del genitore/tutore/avente diritto

Oggetto: Informativa ai sensi del Reg. (UE) 679/2016 all'interessato per il trattamento dei dati personali

Gentile Richiedente ,

Desideriamo informarLa che il reg (UE) 679/2016 (Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi del reg. (UE) 679/2016, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni.

I suoi dati personali raccolti presso le Direzioni Scolastiche/Unità Educative/Altre Utenze verranno trattati per le seguenti finalità:

1. erogazione /somministrazione della TERAPIA DIETETICA richiesta
 2. adempimenti connessi all'approvvigionamento delle materie prime oggetto della nostra attività specifica
 3. adempimenti obbligatori previsti dalla legge connessi alla gestione di tutto il servizio oggetto dell'attività dell'azienda
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'erogazione della Dieta, la mancanza di tali informazioni, infatti, non consentirebbe la gestione e la prosecuzione del rapporto con la nostra azienda, in quanto sarebbe resa impossibile la nostra corretta prestazione.

I dati potranno essere comunicati a/alle:

1. Direzioni Scolastiche/Unità Educative/Altre Utenze e Referenti Diete
 2. Autorità Sanitarie competenti per territorio
 3. Referenti dei terminali di somministrazione di tutte le scuole per la gestione della fase di somministrazione
- Il titolare del trattamento è la Ri.Ca. srl nella persona del suo legale rappresentante Gennaro Rianna con sede in Somma Vesuviana (NA) Via del Cenacolo 13.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi del reg. (UE) 679/2016 che per Sua comodità di seguito riproduciamo integralmente.

Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Consenso

Il sottoscritto _____

In qualità di genitore/tutore /avente diritto dichiara , ai sensi e per gli effetti del Reg. (UE) 679/2016, di aver ricevuto l'informativa sopra riportata e di esprimere liberamente il proprio consenso, barrando di seguito la casella corrispondente , al trattamento e alla comunicazione dei dati personali e sensibili ai soggetti indicati nell'informativa per le finalità indicate nella medesima informativa.

☐

do il consenso

☐

nego il consenso

(barrare la casella interessata ai predetti trattamenti)

Data _____ Firma Leggibile _____