

Alla c.a. del **Comune di** .....  
 Alla c.a. del **Dirigente Scolastico** della Scuola .....  
 Alla c.a. della **Ri.Ca.srl** .....

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 4mesi

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
<b>1</b>	Menù privo di <b>fave, piselli e asparagi</b>	Fave, piselli, asparagi e loro derivati	Favismo, intolleranze/allergie
<b>2</b>	Menù privo di cereali contenenti <b>glutine</b>	grano, segale, orzo, avena, farro, kamut o i loro ceppi ibridati e prodotti derivati	celiachia
<b>3</b>	menù privo di proteine del <b>latte</b>	latte prodotti a base di latte (incluso lattosio) e carne di vitello	intolleranze/allergie, gastroenterite
<b>4</b>	menù privo di <b>uovo</b>	uova (tuorlo, albume e lisozima) e prodotti a base di uova	intolleranze/allergie
<b>5</b>	menù privo di <b>pesce, molluschi, crostacei</b>	pesce e prodotti a base di pesce, molluschi e prodotti a base di molluschi, crostacei e prodotti a base di crostacei	intolleranze/allergie
<b>6</b>	menù privo di proteine del <b>latte e uova</b>	latte prodotti a base di latte (incluso lattosio), carne di vitello, uova (tuorlo, albume e lisozima) e prodotti a base di uova	intolleranze/allergie
<b>7</b>	menù privo di <b>solanacee</b>	pomodori, patate, peperoni, melanzane e loro derivati	intolleranze/allergie
<b>8</b>	menù privo di <b>frutta a guscio, pinoli, lupini, semi di sesamo</b>	noci, nocciole, mandorle, arachidi, anacardi, pistacchi, pinoli, noci di acagiù, noci pecan, noci del brasil, noci del queensland, sesamo, lupini e prodotti derivati	intolleranze/allergie
<b>9</b>	menù privo di <b>legumi, soia, arachidi</b>	fave, piselli, fagioli, fagiolini, ceci, lenticchie, cicerchia, arachidi, liquirizia, tamarindo, carrube, soia e loro derivati	intolleranze/allergie, favismo
<b>10</b>	menù a ridotto apporto di <b>sostanze istamino-liberatrici</b>	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
<b>11</b>	Menù ridotto in <b>nicel</b>	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
<b>12</b>	menù privo di <b>tutti gli allergeni</b>	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
<b>13</b>	esclusione di sola <b>frutta</b>	uno o più frutti secondo richiesta	intolleranze/allergie
<b>14</b>	menù <b>diabete e/o ipocalorico</b>	piatti elaborati, frittture, formaggi stagionati, patate e legumi per contorno, succo/nettare di frutta, dessert, banane, uva, zucchero	diabete, sovrappeso
<b>15</b>	menù <b>ipolipidico</b>	pasta all'uovo ripiena, frutta a guscio, formaggi, uovo, conserve sott'olio, salumi, dessert, frittture, impanature, intingoli	epatopatie, acetonemia, ipercolesterolemia,
<b>16</b>	menù <b>iposodico</b>	dadi ed estratti, formaggi stagionati, insaccati e salumi, piatti e salse pronte, olive e conserve in salamoia, sale aggiunto	ipertensione, nefropatie
<b>17</b>	menù <b>tritato/frullato</b>	alimenti non frullabili quali: gnocchi, contorni crudi, formaggio da taglio, mozzarella, pietanze impanate, pizza	difficoltà di masticazione e/o deglutizione
<b>18</b>	menù per <b>stipsi</b>	riso, patate e carote cotte per contorno, mele, banane	problemi intestinali
<b>19</b>	menù <b>privo di carni bianche</b>	pollo, tacchino, vitello	pubertà precoce
<b>00</b>	menù <b>privo di .....</b>	secondo <b>elenco leggibile redatto dal MEDICO (da allegare)</b>	

**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/alte:

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 \_\_\_\_\_