



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA

**"VINCENZO FERRARI"**

VIA G. MATTEOTTI n° 7

41051 CASTELNUOVO RANGONE (MO)

Tel. e Fax 059 / 535250

Cod. Mecc.: MO1A113002 - P.IVA e CF 00762550366

e-mail: [centroestivo@infanziaferrari.it](mailto:centroestivo@infanziaferrari.it)

[www.infanziaferrari.it](http://www.infanziaferrari.it)

Al Legale Rappresentante della  
Scuola dell'Infanzia V. FERRARI

Il/la sottoscritto/a .....

Residente a ..... via.....

Genitore del bambino/a.....

Iscritto al Centro Estivo **NATURALMENTE ESTATE 2024**

### CHIEDE

**Dieta speciale per motivi religiosi**

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a per motivi religiosi non può assumere:

carne di maiale e derivati    carne di manzo    tutti i tipi di carne    altro .....

**Dieta speciale per motivi di salute\***

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a è affetto/a da:

Intolleranza alimentare

(si allega certificato medico in originale con diagnosi ed elenco degli alimenti da escludere)

Allergia alimentare

(si allega certificato medico in originale con diagnosi ed elenco degli alimenti da escludere)

Malattia metabolica (celiachia, diabete, favismo, altro .....) )

(si allega certificato medico in originale con diagnosi ed eventuale elenco degli alimenti da escludere)

Fa presente, inoltre, che il/la proprio/a figlio/a è esposto/a a shock anafilattico    SI    NO

**Si allega certificato medico in originale (\*)**

**La Presente rimane valida fino per tutta la durata del Centro Estivo o fino a nuove comunicazioni.**

**Castelnuovo R. li,** \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**(\*) Si accettano certificati di pediatri di base e di specialisti in allergologia o malattie metaboliche; nel caso si utilizzino prodotti dietetici speciali si prega di farlo prescrivere nel medesimo certificato.**

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali e/o sensibili forniti con la presente richiesta saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad altri soggetti qualora ciò si renda necessario ai fini dell'elaborazione e della somministrazione della dieta speciale. Con la firma apposta in calce alla presente, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità sopra descritte.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché dei controlli che potranno essere svolti ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

FIRMA

\_\_\_\_\_