



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPrensIVO "VIA BOCCEA 590"
Distretto XXVI - Municipio XIII - Via Boccea, 590 - 00166 Roma
Codice Fiscale 97200630586 - Codice Scuola RMIC84400N
Tel. 06/61568029 - Peo : rmic84400n@istruzione.it Pec : rmic84400n@pec.istruzione.it
www.icviaboccea590.edu.it

COMUNICAZIONE DEL 15/9/2023

OGGETTO: MODALITA' RICHIESTA DIETA SPECIALE (PER MOTIVI DI SALUTE O ETICO RELIGIOSI)

Si inoltra **l'informativa pervenuta dall'Ufficio Programmazione Alimentare del Comune di Roma**, relativa all'oggetto.

“La richiesta di dieta speciale si intende valida per **TUTTA** la durata di ogni ciclo scolastico (infanzia, primaria e secondaria di I grado) o fino alla presentazione di nuova certificazione (che modifichi o annulli la precedente) per sopraggiunte e mutate esigenze o a seguito di trasferimento presso altra struttura. Pertanto, salvo le dette variazioni non è necessario il rinnovo nell'ambito dello stesso ciclo scolastico.

La modulistica necessaria è reperibile online al seguente link presente sul sito istituzionale di Roma Capitale:

https://www.comune.roma.it/web/it/scheda-servizi.page?contentId=INF40431&stem=mense_scolastiche

Tuttavia, per facilità, si allega tale modulistica anche alla presente, unitamente ad uno schema esemplificativo che descrive la modalità di richiesta di dieta speciale.

Nel particolare, i moduli allegati sono:

- **Modulo 1-** Modulo di richiesta dieta speciale: da compilare sia in caso di richiesta per motivi di salute (o nel caso di ripristino della dieta libera), sia per motivi etico/ religiosi;
- **Modulo 2-** (necessario solo nel caso di dieta speciale per motivi di salute) compilato dal medico, riportante data, firma e timbro dello stesso **od, in alternativa, il certificato medico originale**, recante data, timbro e firma del medico;
- **Modello 3-** nel caso di trasferimento della sede scolastica nell'ambito dello stesso ciclo (Primaria, Infanzia..)

La richiesta deve essere corredata anche da:

- **Copia di un documento di riconoscimento** del richiedente in corso di validità (solamente in caso di trasmissione telematica);
- **Modulo relativo all' INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** ai sensi dell' art. 13 del GDPR 2016/679 General Data Protection Regulation- Sottoscrizione per presa visione.

Si ricorda, inoltre, nel caso di trasmissione telematica della certificazione medica o del modulo 2 (pec/email), che la domanda deve essere corredata da un'autodichiarazione che dichiari la conformità del certificato medico inoltrato all'originale (autodichiarazione di copia conforme), resa in carta semplice dall'interessato o secondo modello allegato.

Si precisano, per ultimo, le tempistiche di elaborazione della dieta speciale, secondo quanto stabilito dal Capitolato di Ristorazione:

Entro cinque giorni lavorativi dal momento della ricezione del certificato medico, l'O.E.A. elaborerà la dieta personalizzata e ne trasmetterà copia ai Funzionari Dietisti municipali. Nel mese di settembre, quando l'affluenza delle richieste è maggiore, i giorni lavorativi per elaborare la dieta speciale diventano sette. Resta inteso che nei giorni antecedenti l'elaborazione della dieta speciale, la dietista dell'O.E.A. di ristorazione dovrà fornire precise indicazioni alla cuoca per la preparazione di un pasto idoneo nel rispetto delle necessità nutrizionali dell'utente.”

Le richieste vanno inviate ai seguenti indirizzi mail e NON alla scuola:

programmazionealimentare.mun13@comune.roma.it o dietespeciali.mun13@comune.roma.it

Si allegano:

- Modulo 1
- Modulo 2
- Modulo 3
- Informativa trattamento dati personali
- Dichiarazione copia conforme

Il D.S. Prof.ssa Ermenegilda Esposito

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3, co. 2, D.lgs. 39/93)

Modulistica da presentare per richiesta di variazione del menu ordinario/standard

Motivo della richiesta	Modelli da presentare	Note
Per motivi di salute o per ritorno a dieta libera	Modello 1 + Modello 2 o certificato medico	Il certificato medico deve essere redatto in modo chiaro, leggibile, intestato all'utente, riportare firma e timbro del medico, data di compilazione, diagnosi e/o gli alimenti e/o gli allergeni/ingredienti/sostanze da eliminare. Qualsiasi allegato deve essere menzionato nel certificato principale e intestato univocamente all'utente in base al predetto modello.
Etico-religioso	Modello 1	Inserire l'indicazione degli alimenti da escludere dal menu ordinario, per i motivi etico religiosi dichiarati.
Leggera	Richiesta scritta in carta semplice, per massimo 3 giorni consecutivi, da parte del genitore, o chi per esso, direttamente a scuola, entro le ore 9.30 dello stesso giorno	Per un numero di giorni superiore a 3 o con frequenza tale da configurarsi come anomala, la richiesta deve essere considerata come dieta "per motivi di salute" e, pertanto, suffragata da apposita certificazione medica (o Modello 2) e relativa richiesta (Modello 1)
Cambio sede/trasferimento utente con dieta	Modello 3	Non sarà necessario presentare nuova documentazione medica, in quanto già in possesso dell'Amministrazione Capitolina





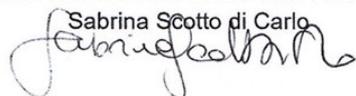
PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA NEI NIDI CAPITOLINI, NELLE SEZIONI PONTE, NELLE SCUOLE DELL’INFANZIA COMUNALI E STATALI, PRIMARIE E SECONDARIE DI I GRADO SITE NEL TERRITORIO DI ROMA CAPITALE, IN CONFORMITÀ AI PARAMETRI DI SOSTENIBILITÀ AMBIENTALE DI CUI AL D.M. 10 MARZO 2020. LOTTI PRESTAZIONALI E TERRITORIALI N.15

PERIODO 1° SETTEMBRE 2021 – 31 LUGLIO 2026

MODELLO n. 1

RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI DI SALUTE O ETICO/RELIGIOSI

P.O. Pianificazione, programmazione, governo, monitoraggio ed efficientamento del servizio di ristorazione educativo – scolastica nei nidi, nelle scuole dell’infanzia e nella scuola dell’obbligo

Sabrina Scotto di Carlo


Firmato digitalmente da
IVANA BIGARI

ROMA



Municipio _____
MODELLO N. 1

Anno educativo/scolastico _____

- Prima richiesta
- Rinnovo
- Modifica dieta in corso
- Reintroduzione dieta libera

RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI DI SALUTE E/O ETICO/RELIGIOSI

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____ e residente in _____ ()
PROV. PROV.

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Tel./Cell. _____

E-mail _____ Codice Fiscale

Documento di identità ⁽¹⁾ _____

in qualità di genitore ⁽²⁾ del/la bambino/a _____
NOME COGNOME

nato/a a _____ () il _____
PROV.

Nido/Scuola _____ Nido Infanzia Primaria Secondaria I g
(BARRARE)

Classe _____ Sezione _____ Istituto Comprensivo _____

CHIEDE

- la preparazione di una dieta speciale per:
 - motivi di salute (allegare Modello "n.2"- Certificazione medica per dieta speciale per motivi di salute (patologia cronica e/o transitoria, intolleranza/allergia alimentare, ritorno a dieta libera)
 - motivi etico/religiosi (specificare) _____

Il/la bambino/a è presente a mensa: tutti i giorni lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

la reintroduzione della dieta libera

Allega alla presente istanza:

- certificato medico
- altro (specificare) _____

Il/la richiedente dichiara di essere informato/a ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata, dagli Uffici della Amministrazione Capitolina nonché dalla Società di ristorazione aggiudicataria del servizio.

Data _____

Firma leggibile del genitore o esercente la patria potestà

1 Ai sensi dell'Art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato o da chi esercita la patria potestà, in presenza del personale dell'Ufficio o sottoscritta prima e presentata a mezzo delega, unendo alla domanda la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

2 O affidatario che esercita la patria potestà; si rammenta che la domanda è legittimamente presentata dal genitore se sottintende il comune accordo con l'altro genitore ai sensi dell'art. 316 del Codice Civile. Di contro si ravviserà dichiarazione mendace penalmente perseguibile ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.

~~Parte riservata all'Amministrazione Capitolina – Non compilare~~

ROMA



Municipio _____

Richiesta dieta speciale per motivi etico/religiosi o di salute – ricevuta

Prot.

Data

Nome e Cognome _____

Nido/Scuola _____ Classe _____ Sez. _____ Anno Scolastico _____

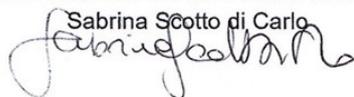
Nota bene: La richiesta di dieta speciale si intende valida per la durata di ogni ciclo educativo/scolastico (nido, infanzia, primaria e secondaria di I grado) oppure fino a presentazione di nuova certificazione (che modifichi o annulli la precedente per mutate esigenze). Pertanto, nel passaggio dal nido alla scuola dell'infanzia alla primaria e da questa alla secondaria di I grado il genitore, o chi eserciti la patria potestà o persona delegata, è tenuto alla presentazione di nuovo certificato medico, come pure in caso di sospensione (reintroduzione della dieta libera). In caso di trasferimento dell'utente ad altro nido o altra scuola, il genitore dovrà darne comunicazione scritta al Municipio (Mod. n. 3), ed in tal caso non sarà necessario presentare nuova documentazione medica, in quanto già in possesso dell'Amministrazione Capitolina.

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA NEI NIDI CAPITOLINI, NELLE SEZIONI PONTE, NELLE SCUOLE DELL’INFANZIA COMUNALI E STATALI, PRIMARIE E SECONDARIE DI I GRADO SITE NEL TERRITORIO DI ROMA CAPITALE, IN CONFORMITÀ AI PARAMETRI DI SOSTENIBILITÀ AMBIENTALE DI CUI AL D.M. 10 MARZO 2020. LOTTI PRESTAZIONALI E TERRITORIALI N.15

PERIODO 1° SETTEMBRE 2021 – 31 LUGLIO 2026

MODELLO n. 2
CERTIFICAZIONE MEDICA DIETA SPECIALE
PER MOTIVI DI SALUTE

P.O. Pianificazione, programmazione, governo, monitoraggio ed efficientamento del servizio di ristorazione educativo – scolastica nei nidi, nelle scuole dell’infanzia e nella scuola dell’obbligo

Sabrina Scotto di Carlo


Firmato digitalmente da
IVANA BIGARI

MODELLO N. 2

Certificazione medica per dieta speciale per motivi di salute (patologia cronica o transitoria, intolleranza/allergia alimentare, ritorno a dieta libera)
(da compilarsi a cura del medico curante)

Anno scolastico 20...../20.....

COGNOME E NOME
DATA DI NASCITA.....
RESIDENTE A
VIA
TEL. CELL.
MEDICO CURANTE
NIDO/SCUOLA FREQUENTATA (nome e indirizzo)
.....
.....
.....
CLASSE..... SEZ.
GIORNI FREQUENZA tempo pieno
 modulo specificare i giorni (.....)

SINTOMATOLOGIA

- GASTROENTEROLOGICA specificare.....
- CUTANEA specificare.....
- RESPIRATORIA specificare.....
- ANAFILASSI specificare.....
- ALTRO specificare.....

ACCERTAMENTI ESEGUITI

- RAST PRICK ALTRI specificare (.....)

DIAGNOSI

.....
.....

ALLERGIE PARTICOLARI/ANNOTAZIONI

.....
.....

DIETA PRIVA DI

.....
.....

.. REINTRODUZIONE DIETA LIBERA DAL.....

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO CURANTE

Data.....



PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA NEI NIDI CAPITOLINI, NELLE SEZIONI PONTE, NELLE SCUOLE DELL’INFANZIA COMUNALI E STATALI, PRIMARIE E SECONDARIE DI I GRADO SITE NEL TERRITORIO DI ROMA CAPITALE, IN CONFORMITÀ AI PARAMETRI DI SOSTENIBILITÀ AMBIENTALE DI CUI AL D.M. 10 MARZO 2020. LOTTI PRESTAZIONALI E TERRITORIALI N.15

PERIODO 1° SETTEMBRE 2021 – 31 LUGLIO 2026

MODELLO n. 3

TRASFERIMENTO UTENTE CON DIETA SPECIALE PER MOTIVI DI SALUTE O ETICO/RELIGIOSI

P.O. Pianificazione, programmazione, governo, monitoraggio ed efficientamento del servizio di ristorazione educativo – scolastica nei nidi, nelle scuole dell’infanzia e nella scuola dell’obbligo

Sabrina Scotto di Carlo

Firmato digitalmente da
IVANA BIGARI



INFORMATIVA PRIVACY
Regolamento 679/2016/UE
Informativa Interessati – Servizi educativi e scolastici

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", informiamo che Roma Capitale tratta i dati personali da lei forniti e liberamente comunicati. Roma Capitale garantisce che il trattamento dei suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

1. Titolare del trattamento dei dati personali (Art. 13.1.a Regolamento 679/2016/UE)

Il Titolare del trattamento dei dati personali è Roma Capitale. Alla data odierna ogni informazione inerente il Titolare, congiuntamente all'elenco aggiornato dei Responsabili e degli Amministratori di sistema designati, è reperibile presso il Palazzo Senatorio, via del Campidoglio 1, 00186 Roma; PEC: protocollo.gabinettosindaco@pec.comune.roma.it.

2. Data Protection Officer (DPO) / Responsabile della Protezione dei dati (RPD) (Art. 13.1.b Regolamento 679/2016/UE)

Il Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") di Roma Capitale è raggiungibile al seguente indirizzo e-mail: dpo@comune.roma.it

3. Finalità del trattamento dei dati personali (Art. 13.1.c Regolamento 679/2016/UE)

Tutti i dati personali degli interessati, ed eventualmente appartenenti a categorie particolari di cui all'art. 9 del Regolamento UE o relativi a condanne penali e reati ai sensi dell'art. 10 del Regolamento UE, sono trattati dal Titolare del trattamento sulla base di uno o più dei seguenti presupposti di liceità:

- assolvere ad adempimenti previsti da leggi, da regolamenti, dalla normativa comunitaria e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali (articolo 6.1.c Regolamento 679/2016/UE);
- esercitare un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (articolo 6.1.e e articolo 9.2.g Regolamento 679/2016/UE);

In elenco le finalità per cui i dati personali dell'Interessato verranno trattati:

- inserimento nelle anagrafiche e nei database informatici capitolini;
- gestione di attività inerenti i servizi educativi e scolastici;
- elaborazione di statistiche interne;
- gestione dei servizi di supporto ai servizi educativi scolastici;
- gestione della documentazione e degli atti relativi ai servizi usufruiti dall'alunno durante il percorso educativo e scolastico presso le strutture capitoline;
- gestione del Servizio Educativo per l'Autonomia degli alunni con disabilità frequentanti le scuole dell'infanzia comunali e statali, primarie e secondarie di primo grado statali;
- gestione di attività concernenti il diritto allo studio;
- riscontro a sue specifiche richieste in riferimento alla gestione dei servizi educativi e scolastici;
- attività relative alla ristorazione scolastica inerenti scuole dell'infanzia, scuole primarie e secondarie di primo grado, comprensive della predisposizione di diete e menù;
- attività relative al trasporto riservato scolastico rivolto sia ad alunni normodotati, sia ad alunni con disabilità iscritti alle scuole pubbliche capitoline e statali dell'infanzia, scuole pubbliche statali primarie, secondarie di primo grado e di secondo grado (limitatamente agli alunni con disabilità);
- riscontro a sue specifiche richieste

4. Le modalità del trattamento dei dati personali

Il trattamento dei suoi dati personali avviene presso le sedi e gli uffici del Titolare o qualora fosse necessario, presso i soggetti indicati al paragrafo 6, utilizzando sia supporti cartacei che informatici, per via sia telefonica che telematica, anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con l'osservanza di ogni misura cautelativa, che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza.

Il trattamento si svilupperà in modo da ridurre al minimo il rischio di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato, di trattamento non conforme alle finalità della raccolta dei dati stessi. I suoi dati personali sono trattati:

- nel rispetto del principio di minimizzazione, ai sensi degli articoli 5.1.c e 25.2 del Regolamento 679/2016/UE;
- in modo lecito e secondo correttezza.

I suoi dati sono raccolti:

- per scopi determinati espliciti e legittimi;
- esatti e se necessario aggiornati;
- pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità del trattamento.

5. Natura della raccolta e conseguenze di un eventuale mancato conferimento dei dati personali (Art. 13.2.e Regolamento 679/2016/UE)

Il conferimento dei suoi dati personali è obbligatorio per le finalità previste al paragrafo 3. Il loro mancato conferimento comporta la mancata erogazione del servizio richiesto, del suo corretto svolgimento e degli eventuali adempimenti di legge. I suoi dati sono conservati presso gli Uffici e i Servizi di Roma Capitale e i conservatori esterni. Qualora fosse necessario i suoi dati possono essere conservati anche da parte degli altri soggetti indicati al paragrafo 6.

6. Comunicazione e diffusione dei dati personali (Art. 13.1.e Regolamento 679/2016/UE)

I suoi dati personali, qualora fosse necessario, possono essere comunicati (con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati) a:

- soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria e comunitaria;
- collaboratori, dipendenti e consulenti di Roma Capitale, nell'ambito delle relative mansioni e/o di eventuali obblighi contrattuali;
- fornitori, compresi i Responsabili del trattamento dei dati designati ai sensi dell'art 28 del Regolamento UE 2016/679, che agiscono per conto di Roma Capitale;
- persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private, quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento dell'attività di Roma Capitale nei modi e per le finalità sopra illustrate.
- Strutture convenzionate con Roma Capitale, ai fini della gestione delle attività legate all'iscrizione presso le medesime. Le strutture convenzionate, per quanto concerne i dati oggetto della comunicazione agiranno in qualità di Titolari autonomi del trattamento.

I suoi dati personali non vengono in alcun caso diffusi, con tale termine intendendosi il darne conoscenza in qualunque modo ad una pluralità di soggetti indeterminati, fatti salvi gli obblighi di legge.

7. Criteri utilizzati al fine di determinare il periodo di conservazione (Art. 13.2.a Regolamento 679/2016/UE)

Il Titolare dichiara che i dati personali dell'interessato oggetto del trattamento saranno conservati per il periodo necessario a rispettare i termini di conservazione stabiliti dal Piano di Conservazione dei Comuni Italiani (ANCI 2005) e in ogni caso in coerenza con le norme vigenti in materia.

8. Diritti dell'Interessato (Art. 13.2.b Regolamento 679/2016/UE)

Si comunica che, in qualsiasi momento, l'interessato può esercitare:

- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 15 Reg. 679/2016/UE, di poter accedere ai propri dati personali;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 16 Reg. 679/2016/UE, di poter rettificare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 17 Reg. 679/2016/UE, di poter cancellare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 18 Reg. 679/2016/UE, di poter limitare il trattamento dei propri dati personali;
- diritto di opporsi al trattamento, ex Art. 21 Reg. 679/2016/UE.

9. Diritto di presentare reclamo (Art. 13.2.d Regolamento 679/2016/UE)

Si rende noto all'interessato che ha il diritto di proporre reclamo ad una autorità di controllo (in particolar modo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali italiana www.garanteprivacy.it).

10. Fonte da cui hanno origine i dati (Art. 14 Regolamento 679/2016/UE)

I dati personali che non sono stati ottenuti presso l'interessato, sono acquisiti d'ufficio presso Roma Capitale o presso altre P.A. o soggetti terzi.

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE
DELLA COPIA DI ATTI O DOCUMENTI
- Enti Pubblici -**

(artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto

nato a il

residente a

in vian°

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

che l'allegata copia..... è conforme all'originale

indicare di quanti fogli è composta, data e luogo di rilascio.....

.....
di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data,

firma per esteso*

*allegare fotocopia del documento di identità