

MODULO RICHIESTA DIETA IN BIANCO PER INDISPOSIZIONE TEMPORANEA

Il/La sottoscritto/a _____ genitore o esercente potestà genitoriale del/della bambino/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____ frazione _____ n. _____ telefono _____ iscritto al servizio di refezione scolastica per l'anno in corso

**CHIEDE PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A
LA SOMMINISTRAZIONE DI UNA DIETA LEGGERA TEMPORANEA**
(barrare con una crocetta la condizione che interessa)

- per una durata di _____ giorni (**max 3 giorni consecutivi**) dal _____ al _____;
- per una durata di _____ giorni (**non oltre le due settimane**) dal _____ al _____;

(allegare certificato medico rilasciato dal Medico di base o dal Pediatra di libera scelta o da altro Medico specialista di struttura pubblica).

Informativa Privacy

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Amministrazione Comunale per lo svolgimento dell'attività in oggetto in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge. Titolare del trattamento è il Comune di Doues nella persona del Sindaco domiciliato per la carica in Frazione La Cretaz n. 13. Responsabile della protezione dei dati (DPO) è lo Studio Legale Associato DFF di Aosta, nella persona dell'Avv. Alessandra Favre, Responsabile dei dati personali (RPD) per il Comune di Doues contattabile all'indirizzo mail favre@dffavvocati.eu e il Responsabile del trattamento è il Comune di Doues. Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003. L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a sua disposizione presso il Comune di Doues.

_____ li, _____

Firma del genitore/esercente potestà genitoriale _____