

Al Signor Sindaco del Comune di
Sant'Angelo di Brolo

Oggetto: Richiesta dieta speciale per motivi etico/religiosi o di salute - **Anno scolastico 2026/2027.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale _____ residente in Sant'Angelo di Brolo,
Via _____ tel. _____, genitore dell'Alunno/a
_____ nato/a a _____ il _____,
iscritto/a per l'A.S. **2026/2027** alla classe _____ sez. _____ della scuola
_____ di via _____

CHIEDE

La preparazione di una dieta speciale per:

- motivi di salute
- motivi etico/religiosi _____

Allega alla presente:

- Certificato medico (*solo in caso di allergia alimentare o malattia metabolica*)
- Fotocopia del documento di identità del dichiarante.

Sant'Angelo di Brolo, _____

FIRMA _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL
REGOLAMENTO GENERALE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI N. 2016/679:

Titolare del trattamento: Comune di Sant'Angelo di Brolo, via I Settembre, 98060 Sant'Angelo di Brolo C. F.
00108980830 PEC: comunedisantangelodibrolo@pec.it;

Area competente: Affari Generali ed Affari Sociali;

Ufficio competente: Ufficio Servizi Scolastici;

Responsabile della Protezione dei Dati: RDP: ASMEL Associazione via Carlo Cattaneo n. 9 – Gallarate (VA);

DPO: Ing. Salvatore Minucci; PEC dpo.asmel@asmepec.it;

Finalità del trattamento: Richiesta dieta speciale.

Fondamento giuridico del trattamento: Art. 6 comma 1 lett. C GDPR ;

Modalità di trattamento: Cartacea ed informatica;

Modalità di utilizzo: Per adempiere agli obblighi posti in capo al titolare del trattamento i dati gestiti ed elaborati per
l'espletamento del presente procedimento essere inoltre comunicati ad altri soggetti diversi dal titolare.

Sant'Angelo di Brolo _____

FIRMA _____