Alla Responsabile del Servizio Amministrativo del Comune di Neoneli

Oggetto: DICHIARAZIONE EVENTUALI ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI.

I SOTTOSCRITTI

Madre/tutore: _____ (cognome/nome) nata/o a _____ il ___/___/_____, residente a _____ (__) in via/vico/p.zza _____ n. ___

Padre/tutore: _____ (cognome/nome) nata/o a _____ il ___/___/_____, residente a _____ (__) in via/vico/p.zza _____ n. ___

In qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____ (cognome/nome) nata/o a _____ il ___/___/_____, residente a _____ (__) in via/vico/p.zza _____ n. ___, iscritto alla classe _____, della Scuola Primaria Maria Lai di Neoneli – Istituto Comprensivo di Samugheo

COMUNICANO CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

☐ È affetto dalla/e seguente/i forma/e di allergia e/o intolleranza:
_____
_____
_____

☐ Non è affetto da alcuna intolleranza e/o allergia

Pertanto, liberano l'Istituzione scolastica e il Comune di Neoneli da qualsiasi responsabilità a seguito di problematiche non dichiarate.

Si allegano:
- documento di identità di ciascun dichiarante;
- certificato medico che attesta le allergie/intolleranze dichiarate.

Luogo e data: _____

Firma di entrambi i genitori

_____

_____

In caso di una sola firma, sottoscrivere la seguente dichiarazione

Il/La sottoscritto/a:

- ☐ Madre/tutore: _____ (cognome/nome) nata/o a _____ il ___/___/_____, residente a _____ (__) in via/vico/p.zza _____ n. ___
- ☐ Padre/tutore: _____ (cognome/nome) nata/o a _____ il ___/___/_____, residente a _____ (__) in via/vico/p.zza _____ n. ___

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, conferma di aver dichiarato quanto sopra in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data: _____

Firma del genitore dichiarante

_____

Informativa sul trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a, con la sottoscrizione del presente documento, dichiara di essere a conoscenza del fatto che:
- i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato, in quanto il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di interesse;
- i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati, che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a di quanto segue:
- Il Titolare del trattamento è: Comune di Neoneli, Via Roma n. 83, 09080 Neoneli (OR) – tel. 0783/67747;
- Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato ai seguenti indirizzi: e-mail ordinaria: dpo@meminformatica.it; PEC: avvnataliadeplano@pec.it.

Il/La/I dichiarante/i

_____

_____