



Codice Fiscale 81000470039
Partita Iva 00143240034

SETTORE 3° - SERVIZI ALLA PERSONA
Servizio II – Istruzione, Sport, Cultura e Turismo

Il sottoscritto _____, nato a
_____ il _____, residente a
_____, tel. _____, mail
_____, in qualità di genitore/tutore di
_____, frequentante la scuola
_____ classe _____, con riferimento alla
somministrazione di alimenti a cura del Comune di Arona e di Sodexo Italia,
richiede dieta speciale per il/la proprio/a figlio/a per l' a.s. 2024/25.

A tal fine si allega certificato, predisposto dal medico curante/specialista, come
da moduli certificativi regionali.

Data _____

Firma _____

Informato sui diritti e sui limiti di cui alla Legge D.Lgs.196/03 (comunque nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/ 679) concernente la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali **esprime il proprio consenso e autorizza** il Comune di Arona a raccogliere e trattare i propri dati personali e quelli del proprio figlio/a o tutelato/a (anche riferiti a condizione di salute ed altri dati "particolari" limitatamente a quanto necessario) per rispondere alle richieste di intervento che lo riguardano. Consapevole che i dati saranno trattati anche da soggetti terzi (es. azienda appaltatrice del servizio, istituto scolastico) esclusivamente in relazione all'erogazione del servizio stesso.

Consapevole che il mancato conferimento dei dati richiesti potrebbe portare all'esclusione dell'utente dall'attività in considerazione dell'impossibilità di un corretto svolgimento dello stesso. **informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito www.comune.arona.no.it**

Data _____

Firma _____

Si allega documento d'identità in corso di validità

