***SICUREZZA ALIMENTARE***  *Ai genitori/Agli affidatari*

Către părinţii/Către tutorii

 *dell’alunn\_\_:*

 elevului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *classe sezione*

#  clasa\_\_\_\_\_\_\_\_ secţiunea \_\_\_\_\_\_\_\_

*Al fine di tutelare il benessere psicofisico dell’alunno, si chiede di segnalare a questa istituzione scolastica se il proprio figlio deve osservare particolari accortezze alimentari che rendano necessaria una dieta speciale. Si prega pertanto di compilare il modello che segue e restituirlo firmato.*

Cu scopul de a asigura starea psihofizică optimă a elevului,se cere să fie semnalat[ instituţiei dacă copilul are nevoie de o dietă alimentară specială. Se cere să se comleteze modelul care urmează şi să se restituie după semnare.

 Il Dirigente scolastico

 *Directorul instituţiei*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Il sottoscritto/a* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Subsemnatul/a*  *cognome e nome/* nume şi prenume

*in qualità di padre madre tutore*

în calitate de 🞏 tată 🞏 mamă 🞏 tutore

*dell’alunno/a frequentante la classe sezione*

al elevului/ei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frecventând clasa \_\_\_\_\_ secţiunea \_\_\_\_

 *cognome e nome/* nume şi prenume

*di questo Istituto*,

al acestei instituţii

***DICHIARA***

**DECLARĂ**

 *Che il proprio/la propria figlio/a può nutrirsi con tutti gli alimenti:*

🞏 Că propriul copil poate să consume toate alimentele

 *Che il proprio/la propria figlio/a non può nutrirsi con i seguenti alimenti:*

🞏 Că propriul copil nu poate să consume următoarele alimente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Per intolleranze o allergia alimentare o malattia metabolica (diabete, celiachia, favismo, ecc.) o obesità come da certificato medico allegato*

🞏 din motive de intoleranţă alimentară sau boală de metabolism (diabet, boala celiacă, favism etc) sau obezitate precum reiese din certificatul medical anexat

 *per altri motivi*

🞏 din alte motive

 *inoltre fa presente che è esposto a shock anafilattico (barrare la casella se vero)*

🞏 specifică faptul că este expus şocului anafilactic (marcaţi căsuţa în acest caz)

*Pertanto, durante la distribuzione del pasto mensa,*

De aceea, în timpul distribuţiei hranei la cantină

***CHIEDE***

**SOLICITĂ**

*che sia somministrata al proprio figlio la dieta speciale con esclusione degli alimenti:*

să-i fie administrat propriului copil dieta specială cu excluderea alimentelor:

*Luogo e data*

Locul şi data, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Firma* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Semnătura

***INFORMATIVA SUI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE***

*(D. L.vo 30 giugno 2003, n. 196)*

*Il sottoscritto prende atto che i dati personali inseriti nel presente modulo e/o in documenti allegati sono oggetto di trattamento ai fini della elaborazione della dieta speciale, in mancanza dei quali non sarà possibile elaborare ed applicare le dieta stessa e che i propri diritti sul trattamento dei dati forniti sono tutelati dal D. L.vo 30 giugno 2003, n. 196.*

INFORMARE ASUPRA DATELOR PERSONALE ŞI DREPTURILOR DECLARANTULUI

Subsemnatul ia act că datele personale înscrise în prezentul modul şi/sau în documentele anexate sunt obiectul tratamentului pentru elaborarea dietei speciale, în lipsa cărora nu va fi posibil să fie elaborată şi aplicată dieta în sine şi că propriile drepturi aspra tratamentului datelor furnizate fac obiectul D.L din 30 iunie 2003, n.196

*Luogo e data*

Locul şi data*,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Firma* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Semnătura