

ROMA



Municipio Roma III Montesacro
Direzione Socio Educativa
Ufficio Programmazione Dietetica



Agli Istituti Comprensivi

A. De Gasperi
Piazza Filattiera
Uruguay
Via Savinio
Carlo Levi
Fidenae
R. Fucini
Bruno Munari
Piaget – Majorana
P.zza Capri
Via Val Maggia
M. Montessori

Ai FFSSEE POSES
Francesca Marra
Luisa Lucia Gioviale
Rosanna Svaluto
Antonella Babbalacchio
Maria Venezia
Maria Luisa Lo Russo
Giuseppina Scapigliati
Antonella Comunità

Al Funzionario Educativo Laura Delle Site

E, p.c. Al Dipartimento Servizi Educativi e Scolastici
Direzione Servizi di supporto sistema educativo e
scolastico
Al Direttore del Municipio Roma III
All'Assessore alle Politiche Educative del Municipio
Roma III

Oggetto: Procedura per la richiesta di dieta speciale per motivi di salute e/o etico-religiosi – asili nido e scuole

Con riferimento all'oggetto si trasmette - per opportuna conoscenza e per la divulgazione all'utenza dei servizi educativi e scolastici, attraverso tutti i mezzi ritenuti più idonei a tale scopo (portale web dell'Istituto Comprensivo, affissione in bacheca, comunicazione ai genitori e/o ai rappresentanti di classe, ecc...) - la procedura di trasmissione delle richieste di dieta speciale per motivi di salute e/o etico-religiosi, modificata in considerazione dell'emergenza Covid-19, come disposto dal Dipartimento Servizi Educativi e Scolastici, con nota prot. QM/2020/21232, assunta al protocollo municipale con n. CD/2020/76394.

Si ritiene innanzitutto utile rammentare che **tutte le diete speciali rilasciate nel corso del precedente anno scolastico si intendono automaticamente rinnovate per la durata di ogni ciclo scolastico, e che le richieste di dieta speciale devono essere effettuate nei seguenti casi:**

- rinnovo a seguito di passaggio ad altro ciclo scolastico (dall'asilo nido alla sezione ponte/scuola dell'infanzia, dalla scuola dell'infanzia alla scuola primaria e da questa alla secondaria di I grado);
- necessità di modificare la dieta in corso per sopravvenute esigenze terapeutiche;
- reintroduzione di dieta libera;
- trasferimento utente con dieta speciale per motivi di salute e/o etico-religiosi ad altro asilo nido/scuola del Municipio. In caso di trasferimento dell'utente in altro asilo nido/scuola, per le diete per motivi di salute non sarà necessario presentare nuova documentazione medica, in quanto già in possesso dell'Amministrazione Capitolina. Sarà cura del Municipio informare tempestivamente l'Impresa che gestisce il servizio di ristorazione scolastica del trasferimento dell'utente.

Modalità per la presentazione della richiesta

La richiesta di dieta speciale deve essere presentata dal genitore dell'utente oppure da chi ne eserciti la patria potestà ovvero da persona delegata, attraverso le seguenti modalità:

- **di persona**, contattando l'Ufficio Programmazione Dietetica municipale agli indirizzi e-mail: ufficiodiete.mun03@comune.roma.it, dietespeciali.mun03@comune.roma.it oppure ai numeri telefonici: 06 69604687/686, per un appuntamento da concordare nella giornata del lunedì, nella fascia oraria: 14.30/16.30 (come da indicazioni pubblicate sul sito municipale in merito alla riapertura dei servizi municipali – emergenza epidemiologica Covid-19). A tal proposito si rammenta l'obbligo di rispettare le prescrizioni vigenti, con specifico riferimento all'utilizzo appropriato dei DPI da parte dell'utenza;
- **invio tramite PEC (modalità da ritenersi preferenziale)**, all'indirizzo protocollo.municipioroma03@pec.comune.roma.it;
- **invio tramite posta elettronica** al seguente indirizzo e-mail: dietespeciali.mun03@comune.roma.it (**modalità da utilizzare solo nel caso in cui non si disponga di una PEC**).

Documentazione necessaria

La richiesta di dieta speciale deve essere trasmessa utilizzando la seguente modulistica, allegata alla presente e disponibile sul portale istituzionale al seguente link, cliccando su "Modulistica": <https://www.comune.roma.it/web/it/scheda-servizi.page?contentId=INF40431>:

- **Modello n. 1 - Richiesta di dieta speciale per motivi di salute e/o etico religiosi** (da utilizzarsi anche nel caso di richiesta di reintroduzione di dieta libera): da compilarsi a cura del genitore dell'utente oppure da chi ne eserciti la patria potestà ovvero da persona delegata;
- **Informativa sul trattamento dei dati personali particolari** (ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679 General Data Protection Regulation): da compilarsi a cura del genitore dal genitore dell'utente oppure da chi ne eserciti la patria potestà ovvero da persona delegata;
- Per le sole diete speciali per motivi di salute: **Modello n. 2 - Certificazione medica per dieta speciale per motivi di salute (patologia cronica e/o transitoria, intolleranza/allergia alimentare, ritorno a dieta libera)**, oppure certificazione medica redatta in base a tale modello. A tal proposito si ritiene opportuno specificare che l'Ufficio Programmazione Dietetica municipale ha il compito di verificare la conformità e completezza del Modello 2 e/o della certificazione medica, che devono essere redatti in modo chiaro, leggibile, essere intestati all'utente, riportare firma e timbro del medico, data di



compilazione, diagnosi e/o le prescrizioni dietetiche necessarie alla predisposizione della dieta speciale (alimenti e/o allergeni/ingredienti/sostanze da eliminare). Nel caso di modifica dieta in corso, la certificazione medica dovrà indicare in modo chiaro e inequivocabile le prescrizioni dietetiche complete ed aggiornate, necessarie alla variazione della dieta speciale in corso.

Nel caso di trasmissione via PEC e via e-mail, tutta la documentazione necessaria deve essere scansionata in maniera chiara, nitida e leggibile e trasmessa in formato .pdf.

Alla modulistica suindicata va allegata **una copia del documento di identità in corso di validità** del genitore dell'utente oppure da chi ne eserciti la patria potestà ovvero da persona delegata ed una **dichiarazione di conformità all'originale del certificato medico allegato (che dovrà essere scansionato a colori)** del genitore dell'utente, di chi ne eserciti la patria potestà ovvero della persona delegata. La deroga all'iter procedurale pre-COVID-19 ed all'art. 49 del DPR 445/2000, che prevede che tutti i certificati medici debbano essere consegnati in originale, è correlata al perdurare dello stato di emergenza.

Per tutti i dettagli relativi al procedimento amministrativo di richiesta di dieta speciale è inoltre possibile far riferimento alla "Carta della qualità dei servizi" nella sezione "Programmazione e Vigilanza Alimentare - Ufficio programmazione Dietetica" scaricabile al seguente link: https://www.comune.roma.it/web-resources/cms/documents/carta_servizi_educativi_agg_03_06_2020.pdf, relativamente alla quale si specifica che, per tutta la durata dello stato di emergenza, le modalità di accesso all'Ufficio Programmazione Dietetica municipale sono quelle suindicate, salvo nuove disposizioni di cui si provvederà a fornire tempestiva informazione.

La procedura suindicata si estende anche al personale docente avente diritto al pasto operante nelle scuole dell'infanzia capolinee e negli Istituti Comprensivi. In particolare, si richiede alle SSVV di comunicare al personale docente la necessità di provvedere a comunicare eventuali cambi di sede facendo riferimento alla suindicata procedura (trasferimento utente con dieta speciale per motivi di salute e/o etico-religiosi ad altra scuola del Municipio).

Si ritiene infine opportuno precisare che il personale addetto alla preparazione dei pasti delle Società di ristorazione operanti sul territorio municipale non è autorizzato a rispettare indicazioni alimentari e/o prescrizioni mediche prive di autorizzazione dello scrivente Ufficio, fatta eccezione per le "diete leggere", che possono avere la durata massima di tre giorni consecutivi e non necessitano di certificazione medica. In questo caso il genitore oppure chi esercita la patria potestà ovvero persona delegata dovrà provvedere a fare richiesta scritta direttamente presso l'asilo nido o il plesso scolastico entro le ore 9.30 dello stesso giorno. Per un numero di giorni superiore a 3 o con frequenza tale da configurarsi come anomala, la richiesta deve essere considerata come dieta "per motivi di salute" e, pertanto, suffragata da apposita certificazione medica e opportuna modulistica.

Si ringrazia per la collaborazione e si inviano cordiali saluti.

Il Funzionario Dietista
Dott.ssa Ersilia Troiano

P.O. Coordinamento e Gestione
Servizi Educativi e Scolastici
Dott. Ivo Spadoni

Il Direttore
Dott. Luigi Ciminelli



- Prima richiesta
 Rinnovo
 Modifica dieta in corso
 Reintroduzione dieta libera

RICHIESTE DIETE SPECIALI PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI/SALUTE E REINTRODUZIONE DIETA LIBERA

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____ e residente in _____ ()
PROV. PROV.

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Tel./Cell. _____

E-mail _____ Codice Fiscale Documento di identità ⁽¹⁾ _____in qualità di genitore ⁽²⁾ del/la bambino/a

NOME _____

COGNOME _____

nato/a a _____ () il _____
PROV.Nido/Scuola _____ Nido Infanzia Primaria Secondaria I g
(BARRARE)

Classe _____ Sezione _____ Istituto Comprensivo _____

CHIEDE la preparazione di una dieta speciale per: motivi di salute (allegare Modello ".2"- Certificazione medica per dieta speciale per motivi di salute (patologia cronica e/o transitoria, intolleranza/allergia alimentare, ritorno a dieta libera) motivi etico/religiosi (specificare) _____Il/la bambino/a è presente a mensa: tutti i giorni lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì la reintroduzione della dieta libera

Allega alla presente istanza:

 certificato medico altro (specificare) _____

Il/la richiedente dichiara di essere informato/a ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata, dagli Uffici della Amministrazione Capitolina nonché dalla Società di ristorazione aggiudicataria del servizio.

Data _____

Firma leggibile del genitore o esercente la patria potestà _____

1 Ai sensi dell'Art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato o da chi esercita la patria potestà, in presenza del personale dell'Ufficio o sottoscritta prima e presentata a mezzo delega, unendo alla domanda la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

2 O affidatario che esercita la patria potestà; si rammenta che la domanda è legittimamente presentata dal genitore se sottintende il comune accordo con l'altro genitore ai sensi dell'art. 316 del Codice Civile. Di contro si ravviserà dichiarazione mendace penalmente perseguibile ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.

✂ **Parte riservata all'Amministrazione Capitolina - Non compilare****Richiesta dieta speciale per motivi etico/religiosi o di salute - ricevuta**

Prot. _____

Data _____

Nome e Cognome _____

Nido/Scuola _____ Classe _____ Sez. _____ Anno Scolastico _____

Nota bene: La richiesta di dieta speciale si intende valida per la durata di ogni ciclo educativo/scolastico (infanzia, primaria e secondaria di I grado) oppure fino a presentazione di nuova certificazione (che modifichi o annulli la precedente per mutate esigenze). Pertanto, nel passaggio dal nido alla scuola dell'infanzia alla primaria e da questa alla secondaria di I grado il genitore, o chi eserciti la patria potestà o persona delegata, è tenuto alla presentazione di nuovo certificato medico, come pure in caso di sospensione (reintroduzione della dieta libera). In caso di trasferimento dell'utente ad altro nido o altra scuola, il genitore dovrà darne comunicazione scritta al Municipio (Mod.n.3), ed in tal caso non sarà necessario presentare nuova documentazione medica, in quanto già in possesso dell'Amministrazione Capitolina.

ROMA



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi dell' art. 13 del GDPR 2016/679 General Data Protection Regulation)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n.2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue.

1. Finalità del trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati per la gestione del procedimento nell'ambito dell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione.

2. Modalità del trattamento e conservazione

Il trattamento verrà effettuato con procedure prevalentemente informatizzate (e in via residuale tramite strumenti manuali e/o cartacei) idonee a garantire la loro sicurezza e riservatezza, dai dipendenti nell'ambito delle Unità Organizzative dell'Amministrazione interessate al procedimento. Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento UE 2016/679, i dati saranno conservati per il tempo necessario al completamento del procedimento e in ogni caso, in coerenza con le norme vigenti in materia.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta la rinuncia al procedimento.

4. Comunicazione e diffusione dei dati

Nel caso in cui l'utente scelga un servizio gestito in tutto o in parte da altro soggetto, i suoi dati verranno comunicati, come richiesto e/o previsto, ai singoli gestori che opereranno come responsabili per il trattamento connesso all'erogazione dei servizi di propria competenza. I dati raccolti non sono oggetto di diffusione né di comunicazione a ulteriori soggetti, salvo i casi previsti da specifiche disposizioni di legge. I dati raccolti non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

5. Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è Roma Capitale: Palazzo Senatorio, via del Campidoglio n. 1, 00186 Roma - PEC: protocollo.gabinettoindaco@pec.comune.roma.it

6. Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il responsabile della protezione dei dati di Roma Capitale è contattabile ai seguenti indirizzi: mail: rpd@comune.roma.it – PEC: protocollo.rpd@pec.comune.roma.it

7. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma che sia in corso un trattamento dei dati personali che La riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Titolare o al Responsabile della protezione dei Dati personali.

8. Modalità di esercizio dei diritti

Ricorrendo i presupposti, Lei potrà proporre eventuale reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE- 2016/679 e artt. da 140-bis a 143 del Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento). Il reclamo potrà essere consegnato a mano presso gli uffici del Garante (all'indirizzo di seguito indicato) o mediante l'inoltro di:

- a) raccomandata A/R indirizzata a: Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia, 11 - 00187 Roma;
- b) messaggio di posta elettronica certificata indirizzata a: protocollo@pec.gpdp.it

Il sottoscritto/la sottoscritta, alla luce dell'informativa ricevuta, con la sottoscrizione del presente modulo, **ACCONSENTE** al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa sopra riportata.

Letto, confermato e sottoscritto.

Roma, li

Firma.....



MODELLO N. 2

Certificazione medica per dieta speciale per motivi di salute*(da compilarsi a cura del medico curante)*

Anno scolastico 20...../20.....

COGNOME E NOME	
DATA DI NASCITA.....	
RESIDENTE A	
VIA	
TEL. CELL.	
MEDICO CURANTE	
NIDO/SCUOLA FREQUENTATA (nome e luogo)	
.....	
.....	
CLASSE..... SEZ.	
GIORNI FREQUENZA	<input type="checkbox"/> tempo pieno
	<input type="checkbox"/> modulo specificare i giorni (.....)

SINTOMATOLOGIA

- GASTROENTEROLOGICA specificare.....
- CUTANEA specificare.....
- RESPIRATORIA specificare.....
- ANAFILASSI specificare.....
- ALTRO specificare.....

ACCERTAMENTI ESEGUITI

- RAST PRICK ALTRI specificare (.....)

DIAGNOSI

.....

.....

ALLERGIE PARTICOLARI/ANNOTAZIONI

.....

.....

DIETA PRIVA DI

.....

.....

REINTRODUZIONE DIETA LIBERA DAL.....

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO CURANTE

ROMA



Municipio Roma III

Direzione Servizi Sociali, Educativi e Scolastici

Servizi all'Infanzia

Ufficio Programmazione Dietetica

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DI COPIA

(ai sensi dell'art. 19 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto

nato a il

residente a

in Via/P.zzan

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

Che la presente copia, composta da n: _____ pagine, è conforme all'originale in mio possesso.

Roma, _____

Il dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, DPR 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato o a mezzo posta.

La presente dichiarazione può essere sostituita dalla dichiarazione di conformità all'originale apposta in calce alla fotocopia del documento.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003: i dati sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell'istruttoria del procedimento qui avviato, e a questo unico scopo saranno utilizzati; la loro mancanza non consentirà il prosieguo dell'istruttoria che dovrà quindi essere conclusa senza provvedimento. Presso il responsabile del procedimento sarà possibile chiedere notizia e ottenere copia della documentazione relativa all'acquisizione dei dati.



**Comunicazione cambio sede/trasferimento utente con
 dieta speciale per motivi di salute e/o etico-religiosi**

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____ e residente in _____ ()
PROV. PROV.

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Tel./Cell. _____

E-mail _____ Codice Fiscale

Documento di identità (1) _____

in qualità di genitore (2) del/la bambino/a _____

NOME COGNOME

nato/a a _____ () il _____
PROV.

Comunica il trasferimento dell'utente con dieta speciale per motivi di salute etico religiosi

Scuola di provenienza

Scuola _____ *Infanzia Primaria Secondaria di I grado*
(BARRARE)
 Classe _____ Sezione _____ Istituto Comprensivo _____

Scuola di destinazione

Scuola _____ *Infanzia Primaria Secondaria di I grado*
(BARRARE)
 Classe _____ Sezione _____ Istituto Comprensivo _____

Il/la richiedente dichiara di essere informato/a ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata, dagli Uffici della Amministrazione Capitolina nonché dalla Società di ristorazione aggiudicataria del servizio.

Data _____

Firma leggibile del genitore o esercente la patria potestà

1 Ai sensi dell'Art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato o da chi esercita la patria potestà, in presenza del personale dell'Ufficio o sottoscritta prima e presentata a mezzo delega, unendo alla domanda la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

2 O affidatario che esercita la patria potestà; si rammenta che la domanda è legittimamente presentata dal genitore se sottintende il comune accordo con l'altro genitore ai sensi dell'art. 316 del Codice Civile. Di contro si ravviserà dichiarazione mendace penalmente perseguibile ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.

✂ Parte riservata all'Ufficio Diete – Non compilare



**Comunicazione cambio sede/trasferimento utente con
 dieta speciale per motivi di salute e/o etico-religiosi**
Prot. CD
Data

Nome e Cognome _____

Scuola di provenienza _____ *Infanzia Primaria Secondaria di I grado*
(BARRARE)

Classe _____ Sezione _____ Istituto Comprensivo _____

Scuola di destinazione

Scuola _____ *Infanzia Primaria Secondaria di I grado*
(BARRARE)

Classe _____ Sezione _____ Istituto Comprensivo _____