

MODULO DICHIARAZIONE ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI LABORATORI

I sottoscritti

(nome e cognome) _____

(nome e cognome) _____

in qualità di genitori/tutori esercenti la responsabilità genitoriale sul/sulla minore:

DICHIARANO

che il/la minore

- ☐ non è affetto/a da allergie o intolleranze alimentari
- ☐ è affetto/a da intolleranze alimentari (specificare quali)

- ☐ è affetto/a da allergie alimentari (specificare quali)

La presente dichiarazione ha validità per l'intero anno scolastico. Per ogni variazione sarà cura dei dichiaranti di darne tempestiva comunicazione alla Direzione Istruzione – Politiche Giovanili del Comune di Terni.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 2016/679 E AI SENSI DEL D.LGS N.196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI DATI

La informiamo che i suoi dati verranno trattati nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di privacy, relativamente alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali in osservanza del Regolamento (UE) 679/2016. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Terni con sede legale in Piazza Ridolfi n. 1 e può essere contattato all'indirizzo pec: comune.terni@postacert.umbria.it. Il Responsabile della Protezione dei dati può essere contattato all'indirizzo: rdp@comune.terni.it. Il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, esattezza, trasparenza, minimizzazione, limitazione delle finalità e della conservazione, nonché di tutela alla riservatezza. I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità istituzionali e per l'erogazione dei servizi richiesti presso i nostri uffici. Al riguardo la informiamo, che ricorrendone i presupposti, potrà far valere tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR n.679/UE. Potrà consultare l'informativa completa presso i locali degli uffici comunali preposti o tramite il sito internet [https://www.comune.terni.it/system/files/documenti/1.%20Modulo Privacy GENERALE SEC Modificato Settembre 2026.pdf](https://www.comune.terni.it/system/files/documenti/1.%20Modulo%20Privacy%20GENERALE%20SEC%20Modificato%20Settembre%202026.pdf)

DATA _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI / TUTORI DEL MINORE

NEL CASO DI DICHIARAZIONE RESA DA UN SOLO GENITORE

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle sanzioni amministrative penali per chi rilascia dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro di aver effettuato la presente dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui all'artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE /TUTORE DEL MINORE
