



Richiesta di diete speciali per alunni frequentanti il servizio mensa delle scuole a tempo pieno

Prima di cominciare...

Durante la compilazione dell'istanza occorre avere a portata di mano:

- il codice fiscale del bambino/a e il riferimento della scuola primaria, classe e sezione a cui è iscritto/a;
- solo per le diete sanitarie è necessario procurarsi il certificato medico rilasciato dal pediatra di libera scelta (a <u>questo link</u> è disponibile un fac simile). Verrà richiesto di allegarlo per completare la richiesta.

E' possibile interrompere la compilazione dell'istanza prima di concluderla, salvando tutti i dati inseriti, e riprenderla in seguito.





Compilazione dell'istanza

Passo 1.Richiedente

1. Richiedente	2. Minore	3. Dieta	4. Dichiarazioni	5. Riepilogo	6. Convalida	7. Inoltra									
		1. Rich	edente												
		* campi ob	bligatori.												
							Nome *	•							
							Cognome *	•							
						c	odice fiscale *								
							Email *								
						Telefo	no/Cellulare *	•							
									SALVA					SALVA & PROSE	GUI 🔿

Nel primo passo sono automaticamente precompilati sulla base del profilo con cui ci si è autenticati i dati del Richiedente: nome, cognome, codice fiscale e indirizzo email.

E' necessario aggiungere obbligatoriamente un recapito telefonico.

Cliccare il pulsante "SALVA E PROSEGUI" in basso a destra.





Passo 2.Minore

1. Richiedente	2. Minore	3. Dieta	4. Dichiarazioni	5. Riepilogo	6. Convalida	7. Inoltra	
		2. Minc	re				
					RUO	io rispetto al bambino.	Ugentore tutore legale
							svuota / reset
						Nome hembine	
						Nome bambino.	a
						Cognome bambino.	a*
					Da	ita di nascita bambino.	a*v ~v ~
					c	odice fiscale bambino.	a* [
					Iscrit	to/a alla scuola primar	a* [
						Clas	• [
						Sezio	e* [
			_				
			RO				SALVA SALVA & PROSEGUI 🗢

Il secondo passo dell'istanza consente di indicare i dati dei bambini per cui si chiede una dieta speciale.

Dopo l'indicazione del Ruolo del Richiedente rispetto al minore occorre compilarne:

nome,

cognome,

data di nascita,

codice fiscale,

la scuola frequentata, la classe e la sezione a cui è iscritto (da menu di scelta).

Una volta compilati tutti i campi, cliccare il pulsante "SALVA E PROSEGUI" in basso a destra.





Passo 3.Dieta

1. Richiedente	2. Minore	3. Dieta	4. Dichiarazioni	5. Riepilogo	6. Convalida) 7. Inoltr	ra						
		3. Dieta											
					Quale dieta st	ai richieden	ndo per il r	minore?*					~
									Dieta etico/religiosa Dieta sanitaria				
		INDIETR	ю						SALVA			SALVA & PROSEGU	u 오

Nel terzo passo dell'istanza è necessario indicare se si sta richiedendo una dieta etico/religiosa o sanitaria.

Selezionando l'opzione "dieta etico/religiosa", si apre una maschera che richiede di specificarne i dettagli: le alternative rispetto al menu base, ed i giorni in cui si desidera vengano applicate.

1. Richiedente 2. Minor	re 3. Deta 4. Dichiarazioni 5. Riepilogo 6. Convalida 7. Inoltra
	3. Dieta
	Quale dieta stai richiedendo per il minore?* Dieta etico/religiosa
	Richiedo che il menù base del minore venga sostituito con * menù vegetariano (privo di tutti gli alimenti di origine animale) menù vegetariano (privo di carne e pisco) menù vegetariano (privo di carne e pisco) menù privo di carne bovina menù privo di carne bovina menù privo di carne bovina menù privo di carne bovina menù privo di pesce menù privo di pesce
	Spedficare giorni * lunedi martedi mercoledi giovedi venerdi
	DICHIARO* 🗌 di aver informato il pediatra della scelta effettuata
	di essere responsabile delle applicazioni di tutte le restrizioni alimentari e variazioni apportate al merù base
	SALVA & PROSEGUI O

Il Richiedente deve dichiarare, tramite spunta negli appositi campi, di aver informato il pediatra della scelta effettuata e di essere responsabile delle applicazioni di tutte le restrizioni alimentari e variazioni apportate al menù base.





Selezionando l'opzione "dieta sanitaria"

1. Richiedente	2. Minore	3. Dieta	4. Dichiarazioni	5. Riepilogo	6. Convalida	7. Inoltra								
	3. C)ieta												
		Quale dieta stai richiedendo per il minore?* Dieta sanitaria												
							Cambia							
	Diet	a												
					Clic	care qui per	scaricare un fac-simile del certificato da far compilare al pediatra di libera scelta. motivi sanitari, come da certificato allezato. la produzione di una dieta sneciale							
	ATTI Nell' "A R E' in	RICHIEDO* per motivi sanitari, come da certificato allegato, la produzione di una dieta speciale ATTENZIONEI Nell'ambito della corretta gestione di tutte le diete speciali, per garantire un presidio ulteriore nelle situazioni più gravi, è necessario che sul certificato siano sempre indicate le diciture: "A RISCHIO VITA" (in cui il mancato rispetto costituisce rischio vita o è causa di gravi effetti per la salute, ad esempio shock anafilattico oppure la necessità di farmaci salvavita come l'adrenalina) "NON A RISCHIO VITA" (in no necessità di farmaci salvavita quali ad esempio radrenalma per tanto dalla dieta personalizzata verranno esclusi gli allergeni citati sul certificato medico e la loro possibile presenza di tracce. E' inoltre utile indicare se la dieta dovrà essere seguita a tempo indefinito o meno, e in questo secondo caso indicare la durata.												
				C	ertificato medico	o * Scegi	file Nessun file selezionato							
				Cogn	ome del pediatra	a *								
				N	ome del pediatra	a *								
	G IN	IDIETRO					SALVA & PROSEGUI							

È possibile aprire fac-simile di Certificato da far compilare al pediatra di libera scelta e ricaricarlo come allegato con apposito pulsante, e occorre inoltre indicare nome e cognome del pediatra.

Con tasto "Cambia" è sempre possibile modificare la selezione.

Una volta compilata la sezione cliccare su "SALVA E PROSEGUI".





Passo 4. Dichiarazioni

1. Richiedente	2. Minore	3. Dieta	4. Dichiarazioni	5. Riepilogo	6. Convalida	7. Inoltra
	4. [Dichiaraz	zioni			
	Dic	hiarazion	i			
						 DICHIARO di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 e dichiara quanto riportato in questa istanza sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo Testo unico (DPR n. 445/2000).
						* 🔲 Mi impegno a comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai dati qui dichiarati.
			Alla luce	delle disposizio	ni del codice civ	ile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. • 🔲 Dichiaro di aver acquisito l'assenso dell'altro genitore/esercente la potestà genitoriale, se presente.
						La preghiamo di leggere con attenzione l'informativa sulla privacy. HO LETTO L'INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 E ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI.
	G II	NDIETRO				SALVA & PROSEGUI

Nel passo 4 occorre prendere visione delle dichiarazioni di impegno da parte del richiedente, e per accettazione, cliccare sulle caselle proposte tra cui l'informativa sulla privacy, di cui è possibile prendere visione aprendola dal link segnalato.

Una volta inseriti tutti i dati, cliccare il pulsante "SALVA E PROSEGUI" in basso a destra.





Passo 5.Riepilogo

Il passo 5 permette di prendere visione dei dati, delle dichiarazioni e degli allagati inseriti e di verificarli attentamente. Se risulta tutto corretto, cliccare su "SALVA E PROSEGUI".

Nel caso si rilevino errori, è possibile tornare indietro cliccando sul tasto "indietro" in basso a sinistra, oppure cliccando sul numero del passo da modificare (ad es. "2.Minore") e poi cliccare sul tasto "torna in modifica". Una volta apportate le eventuali modifiche, salvare cliccando su "SALVA E PROSEGUI".

E' possibile stampare il riepilogo dati premendo il bottone al centro della videata "STAMPA RIEPILOGO DATI" o salvare in formato .pdf il riepilogo dei dati inseriti.





Passo 6.Convalida

	Grazie per aver compilato il modulo, la tua domanda è pronta per essere inoltrata. Clicca su "Conferma dati e prosegui" per continuare.	
G ANNULLA CONVALIDA E TORNA INDIETRO		CONFERMA DATI E PROSEGUI 🧿

Questo passo si attiva solo al termine della compilazione di tutti i campi precedenti.

Se si desidera tornare indietro è possibile cliccare su "ANNULLA CONVALIDA E TORNA INDIETRO" in basso a sinistra.

Se si desidera confermare la domanda, cliccare su "CONFERMA DATI E PROSEGUI" in basso a destra".

Dopodiché non saranno possibili ulteriori modifiche.





Passo 7. Inoltra

L'istanza è inoltrata solo quando compare il messaggio su sfondo verde che conferma che la procedura è conclusa.

Viene attribuito un numero di ricevuta in cui sono confermate la data ed ora di inoltro ed è possibile scaricare un PDF con il riepilogo dei dati.

Nell'ultimo passaggio è possibile scaricare il riepilogo dell'istanza inoltrata.



Dopo qualche minuto, si riceverà all'indirizzo email associato al proprio profilo SPID una email automatica dall'indirizzo "<u>noreply-comunere@elixforms.it</u>" che conferma l'inoltro dell' istanza.

Suggeriamo di verificare anche nella posta indesiderata o spam se non dovesse essere visualizzata nella Posta in Arrivo entro pochi minuti.

Una successiva notifica confermerà che la domanda è stata anche protocollata.