

MODULO DI RICHIESTA
SOMMINISTRAZIONE LATTE MATERNO
05. Refezione A. 04 rev.0 del 27-05-2013 MO.06

N. DI PROTOCOLLO _____

DATA _____

IMPIEGATO CHE RICEVE L'ISTANZA

AL COMUNE DI MARANELLO – SERVIZIO ISTRUZIONE

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____

residente a _____ via _____ N. _____

madre di _____

nato a _____ il _____ iscritto e frequentante il nido

“Le Coccinelle” di Maranello sezione _____

Chiede

che durante la frequenza al nido venga somministrato al/la proprio/a figlio/a il latte materno

†

a colazione

a pranzo

a merenda

in relazione a quanto previsto nel Protocollo dell'USL del 24-06-2006 prot. 52711/pg di cui riceve copia.

Dichiara

di assumersi ogni responsabilità in merito alle modalità di conservazione, confezionamento, trasporto del latte fino alla consegna di questo al personale incaricato presso il nido.

Si impegna

a fornire il materiale necessario (biberon, tettarella sterilizzata) a una corretta conservazione e somministrazione del latte materno.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196 del 30/06/2003
“Codice in materia di protezione dei dati personali”

- I dati raccolti saranno gestiti su banca dati del Comune di Maranello protetta da chiavi d'accesso
- I dati sono raccolti esclusivamente per le attività per cui sono richiesti
- Il conferimento dei dati non ha natura obbligatoria, dal rifiuto può derivare l'impossibilità di prendere in esame l'istanza
- I dati trattati non saranno oggetto di diffusione o comunicazione.

Maranello, lì _____ Firma _____