

RICHIESTA DIETA SANITARIA



Il sottoscritto (cognome nome) _____

Residente a _____

tel./cell. _____

e-mail _____

genitore dell' alunno/a (cognome nome) _____

Scuola frequentata: _____ Classe _____ Sezione _____

☐ NIDO ☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA

Giorni di refezione: ☐ LUNEDI' ☐ MARTEDI' ☐ MERCOLEDI' ☐ GIOVEDI' ☐ VENERDI'

CHIEDE la preparazione del particolare regime alimentare

Per motivi culturali o religiosi:

- ☐ sostituzione di tutti i di carne
- ☐ sostituzione di tutti i tipi di carne e di pesce (dieta vegetariana)
- ☐ sostituzione di tutti i tipi di carne e di pesce ed i loro derivati (dieta vegana)
- ☐ sostituzione carne di maiale e derivati
- ☐ sostituzione carne rossa e derivati *(maiale e manzo)
- ☐ sostituzione di tutti i prodotti di origine animale (dieta vegana)
- ☐ altro (specificare) _____

- per motivi di salute specificati nel certificato medico allegato in originale e che deve essere valido per l'anno scolastico per cui si presenta domanda:

- ☐ intolleranza, allergia alimentare
- ☐ motivi sanitari temporanei (apparecchio ortodontico, intolleranze temporanee, etc specificare): _____
- ☐ altra patologia (specificare): _____

Ulteriori specifiche:

L'alimento o allergene presente in tracce o all'interno dello stabilimento di produzione:

- ☐ Può essere tollerato ☐ NON può essere tollerato

L'utente è a rischio vita per cui necessita dell'intero pasto confezionato in monoporzione

- ☐ E' a rischio vita ☐ Non è a rischio vita

Data, _____

Firma _____

NB: nel caso si dichiari il rischio vita, è necessario allegare al certificato medico anche la modulistica relativa alla richiesta di adrenalina o del kit salvavita

Allegare certificato medico di SPECIALISTI, quali pediatri di base, specialisti in allergologia e/o malattie metaboliche

L'ufficio si riserva 24H di tempo per la lavorazione della pratica

Le certificazioni per motivi sanitari: hanno la validità riportata nel certificato medico allegato e comunque al massimo di un anno scolastico (intolleranze temporanee, apparecchio ortodontico, etc). Sono fatte salve le variazioni che dovranno essere comunicate a cura degli interessati.

Le certificazioni relative a malattie metaboliche: conservano la loro validità per tutti i cicli scolastici, salvo variazioni che dovranno essere comunicate a cura degli interessati.