

da consegnare entro il _____

Modulo Richiesta Dieta Speciale

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ alla Via _____ n. _____

tel. _____ email _____

In qualità di: genitore/tutore

Per il/la figlio/a _____ C.F. _____

nato/a _____ il _____

frequentante la Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

*la richiesta si considera valida per l'intero ciclo scolastico

in caso di modifica o di interruzione anticipata, questa dovrà essere comunicata in forma scritta.

RICHIESTE:

1) DIETA ETICO – RELIGIOSA:

- no carne maiale; no carne bovina; no carne; no carne/pesce;
 no carne/pesce/latte/uova e derivati

2) DIETA PER PATOLOGIA:

specificare l'alimento a cui si è allergici o intolleranti

_____;

Indicare l'alimento a cui l'utente risulta intollerante/allergico, non la ricetta (es. Indicare "basilico", non "pasta al pesto");

Precisare se l'alimento da escludere debba essere escluso se presente come "tale" (es. "latte fresco") e/o se presente come "ingrediente" (es. "latte all'interno delle preparazioni") e/o se presente come "contaminante" ("indicazione in etichetta di possibile presenza di es. latte in tracce/nello stabilimento di produzione") In assenza di questa specifica, l'alimento verrà escluso anche nei casi in cui è presente come "contaminante";

Indicare se la patologia presenta possibili gravi effetti per la salute (Shock anafilattico/Ricovero ospedaliero ecc...);

Non verranno accettate richieste di "menù personalizzati";

In caso di modifiche alla dieta in vigore, l'ultima richiesta in ordine cronologico sostituirà integralmente la precedente.

Questo **Modulo di richiesta** deve essere compilato in ogni sua parte ed inviato alla Segreteria del Comune di Botricello per email protocollo.botricello@asmepec.it o consegnato a mano all'Ufficio Protocollo dell'Ente

Botricello, _____

Firma del Genitore
