

Modulo Richiesta Dieta Speciale

Comune di Botricello

Il sottoscritto _____

In qualità di: genitore/tutore

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

Recapito telefonico _____ e – mail _____

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.

Barrare i giorni nei quali il bambino è presente in mensa: LUN – MAR – MERC – GIOV – VEN

RICHIEDE:

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 e allegare certificato medico del pediatra

_____;

- 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 pec: protocollo.botricello@asmepec.it o consegnato a mano all'Ufficio Protocollo dell'Ente;

Botricello, _____

Firma del Genitore

Autorizzo al trattamento dei dati personali secondo il Regolamento Europeo 679/2016.