

	Richiesta Dieta Speciale A.S. 2021/2022	COMUNE DI SORA Sportello della Refezione Scolastica Viale Regina Elena, 72 - Sora
--	--	--

Il/la Sottoscritto/a

.....

è docente o personale ATA

è genitore o esercitante potestà genitoriale del/la bambino/a

.....

nato/a il

Abitante in via

Città.....

Recapito telefonico fisso e mobile

.....

Frequentante la scuola: infanzia primaria

(nome della scuola)..... Classe..... Sez.

Usufruisce del servizio di refezione scolastica nei seguenti giorni:

Lunedì <input type="checkbox"/>	Martedì <input type="checkbox"/>	Mercoledì <input type="checkbox"/>	Giovedì <input type="checkbox"/>	Venerdì <input type="checkbox"/>
---------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

CHIEDE

 **Dieta per motivi religiosi**

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a per motivi religiosi, o di altra natura, non può mangiare

carne di maiale e derivati carne di manzo tutti i tipi di carne altro.....

.....

.....

.....

N.B. la presente richiesta è valida per **l'intero anno scolastico** rispetto all'ordine di scuola frequentata e sopraindicata. Nel caso il bambino venga iscritto ad un'altra scuola il genitore dovrà informare tempestivamente l'Ufficio Refezione Scolastica.

 **Dieta per motivi di salute**

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a è affetto da:

Intolleranza alimentare

(si allega certificato medico in originale con diagnosi ed elenco degli alimenti da escludere)

Allergia alimentare

(si allega certificato medico in originale con diagnosi ed elenco degli alimenti da escludere)

Malattia metabolica (celiachia, diabete, favismo, altro)

(si allega certificato medico in originale con diagnosi ed elenco degli alimenti da escludere)

.....
.....

Fa presente che il/la proprio/a figlio/a è esposto a shock anafilattico:

SI

NO

Allega certificato medico in originale (si accettano certificati di pediatri di base e di specialisti in allergologia o malattie metaboliche; nel caso si utilizzino prodotti dietetici speciali si prega di farlo prescrivere nel medesimo certificato).

TEMPI DI PRESENTAZIONE RICHIESTA E PREDISPOSIZIONE DIETE SPECIALI

La richiesta di dieta speciale ed il relativo certificato devono essere presentati: prima dell'avvio dell'anno scolastico, ogni qualvolta sia necessario un aggiornamento nella dieta speciale oppure nel caso in cui il bambino venga iscritto ad un'altra scuola. Dalla presentazione del documento, presso l'Ufficio refezione scolastica, il pasto dieta potrà essere somministrato dopo due giorni lavorativi successivi, per l'espletamento delle fasi della procedura di attivazione. Non sarà possibile somministrare il pasto dieta prima della presentazione ed approvazione della richiesta e relativa certificazione medica.

Sospensione dieta speciale

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a sospende la dieta speciale precedentemente richiesta e può seguire il menù scolastico a partire dal

Autorizza ai sensi del Regolamento dell'Unione Europea n. 679/2016 il trattamento dei dati personali forniti per accedere al servizio di refezione, per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui alla presente richiesta.

Sora,

Firma del genitore

.....
(allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità)