

MODELLO PER RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI DI SALUTE

**AL SERVIZIO ISTRUZIONE
DEL COMUNE DI BORGHETTO LODIGIANO**
E-MAIL: protocollo@comuneborghetto.lo.it

(SI DEVE PRESENTARE CERTIFICATO MEDICO)

anno scolastico 202...../202.....

Il/la sottoscritto/a

residente nel Comune di

via/piazza n° tel.

cell. e mail

In qualità di: genitore tutore dell'alunno/a :

.....

nata/o a il

frequentante la Scuola: INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA classe sez.

CHIEDE

che vengano apportate modifiche alla tabella dietetica in vigore nella scuola sopra citata per motivi DI SALUTE, eliminando dalla dieta i seguenti alimenti:

.....
.....
.....

che venga sospesa la dieta speciale precedentemente richiesta, reintroducendo nel menù i seguenti alimenti (specificare)

.....

Con la presente dichiara:

- di impegnarsi ad accettare l'alternativa al piatto di carne e derivati che dovrà comunque garantire e rispondere alle prescrizioni nutrizionali stabilite dall'A.T.S. per la formulazione del menù scolastico;

- di essere a conoscenza che la presente richiesta, salvo disdetta da farsi in forma scritta, avrà valore per tutti gli anni scolastici, anche futuri, nei quali il figlio sarà iscritto al servizio mensa.

Acconsento al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs.vo n. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) per le finalità e gli adempimenti connessi alla presente richiesta.

Distinti saluti.

Borghetto Lodigiano,

In Fede

Allegati:
Certificato medico indicante le allergie e/o intolleranze
copia documento d'identità.