

MODULO RICHIESTA DIETA SPECIALE - A.S. 2019-2020

COMUNE DI ANGIARI

Il/la sottoscritto/a

Residente a Prov (.....)

Telefono/Cellulare

Email

Genitore/tutore di

Frequentante la scuola

- NIDO • INFANZIA • PRIMARIA

Nome o via della scuola

Classe Sezione

FA PRESENTE CHE L'UTENTE NECESSITA DI

- **DIETA SPECIALE • PER L'INTERO A.S. 2018-2019**

- **TEMPORANEA FINO AL/...../.....**

- **PER MOTIVAZIONE ETICA E/O RELIGIOSA**

- NO carne suina (maiale)
- NO carne bovina (manzo, mucca)
- NO carne avicola (pollo, tacchino)
- NO carne equina (cavallo)
- NO tutti i tipi di carne, SÌ pesce
- Scelta vegetariana (NO tutti i tipi di carne, NO pesce)
- Scelta vegana (NO tutti i tipi di carne, NO pesce, NO uova, NO latte e di tutti i derivati)

- **PER MOTIVAZIONE SANITARIA.**

- Si allega copia del CERTIFICATO MEDICO

- Intolleranza alimentare a (specificare alimento/i):

.....

- Allergia alimentare a (specificare alimento/i):

.....

- Malattia metabolica (specificare se diabete, celiachia, favismo, ecc...):

.....

- Altro (specificare):

.....

In qualità di genitore/tutore dell'utente e allo stato delle mie conoscenze attuali DICHIARO che la dieta sanitaria richiesta:

- è da considerare "A RISCHIO VITA" (rischio di shock anafilattico, ricovero ospedaliero, gravi reazioni allergiche...)
- non è da considerare a rischio vita

ATTENZIONE!! DA LEGGERE E COMPILARE PER TUTTE LE DIETE SANITARIE

Inoltre, consapevole del fatto che 1) gli ingredienti del PANE sono: farina di frumento, lievito, sale ed eventualmente olio extravergine di oliva; 2) i fornitori artigianali dai quali la ditta si approvvigiona dichiarano che lo stesso contiene GLUTINE e potrebbe contenere in tracce i seguenti allergeni: CEREALI CONTENENTI GLUTINE, CROSTACEI, UOVA, PESCE, ARACHIDI, SOIA, LATTE INCLUSO LATTOSIO, FRUTTA A GUSCIO, SEDANO, SENAPE, SEMI DI SESAMO, ANIDRIDE SOLFOROSA E SOLFITI, LUPINI, MOLLUSCHI in quanto nello stesso laboratorio ed eventualmente sulla stessa linea di lavorazione sono effettuate anche altre produzioni contenenti i tali (ai sensi del Reg. UE 1169/2011, D.Lgs. 109/92, 88/2009 e s.m.i),

• AUTORIZZO • NON AUTORIZZO ** LA SOMMINISTRAZIONE DEL PANE A SCUOLA.

PER SOSPENDERE O VARIARE LA DIETA SPECIALE DURANTE L'ANNO SCOLASTICO, è necessario far pervenire nuova documentazione (rinvio del presente modulo e/o nuovo certificato medico in caso di dieta sanitaria).

Data/...../.....

Firma.....