



COMUNE DI PALAZZUOLO SUL SENIO

Provincia di Firenze

Richiesta di Dieta Speciale

Anno scolastico: 20__/20__

I sottoscritti

(nome e cognome) _____

(nome e cognome) _____

in qualità di genitori dell'alunno _____

nato a _____ il _____

abitanti in Palazzuolo sul Senio, Via/Piazza _____

tel. abitazione n° _____ cellulare n° _____

frequentante la scuola: infanzia primaria secondaria 1° grado

di Palazzuolo sul Senio - classe _____

CHIEDONO

La preparazione del particolare regime alimentare indicato nel certificato medico allegato in originale per:

Intolleranza e allergia alimentare

Malattia metabolica (diabete, celiachia, favismo, etc.)

Altro specificare _____

(Si accolgono certificati dei pediatri di base e degli specialisti in allergologia o malattie metaboliche; nel caso di utilizzo di prodotti dietetici speciali, si prega di farlo prescrivere nel medesimo certificato.)

CHIEDONO

La preparazione di un particolare regime alimentare per motivi culturali e religiosi che prevede:

Osservanza della religione musulmana

sostituzione carne di maiale e derivati

sostituzione di tutti i tipi di carne e salumi

Vegetariano

sostituzione di tutti i tipi di carne, salumi e pesce

Vegano

sostituzione di tutti i tipi di carne, salumi, pesce, uova e formaggi

Altro specificare _____

specificare _____

Palazzuolo sul Senio, _____

Firma _____

Firma _____

Le certificazione e dichiarazioni hanno validità di un anno scolastico (escluse quelle relative a malattie metaboliche)

INFORMATIVA SUI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE

(D. L.vo 30 giugno 2003, n. 196)

Il sottoscritto prende atto che i dati personali inseriti nel presente modulo e/o in documenti allegati sono oggetto di trattamento ai fini della elaborazione di diete speciali, in mancanza dei quali non sarà possibile elaborare ed applicare le diete stesse. Ogni dieta sarà comunicata alle cucine o ai Centri cottura della Ditta che gestisce il servizio, alla scuola competente. Inoltre, potrà essere oggetto di valutazione da parte del Settore competente della ASL 10 prima di essere applicata. I dati personali raccolti saranno comunque trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.