

**DA PRESENTARE**

al **COMUNE** ( scuole e nidi pubblici)

alla **SCUOLA/Asilo Nido** (privati)

**RISTORAZIONE SCOLASTICA  
RICHIESTA DIETA PERSONALIZZATA**

Cognome e nome del/la bambino/a \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Email (in stampatello) \_\_\_\_\_

Frequentante nell'Anno Scolastico 20...../20.....

la scuola/ il nido \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**E' ASSOLUTAMENTE INDISPENSABILE  
ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO**  
e compilare il modulo in tutte le sue parti e in modo LEGGIBILE.

Si ricorda che per poter procedere alla predisposizione di una dieta personalizzata, è necessario acquisire gli esiti (che dovranno essere allegati) degli accertamenti che hanno condotto alla diagnosi di allergia e/o altro disturbo dell'alimentazione.