



DA PRESENTARE

al COMUNE di Antegnate

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 2023/2024

La scuola di Antegnate

classe _____ sez _____

Indicare tipo di dieta richiesta per motivi etico-religiosi,

METTENDO UNA X SOLO SU UNA VOCE:

- NO MAIALE E CARNE ROSSA
- NO MAIALE
- VEGANO – PRIVO DI PRODOTTI DI ORIGINE ANIMALE
- VEGETARIANO – NO CARNE NO PESCE
- NO CARNE

Per motivi di salute, intolleranze ed allergie

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.

Firma del richiedente _____

Data _____