



COMUNE DI SENIGALLIA  
Ufficio Educazione Formazione e Sport

SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

**MODULO DI RICHIESTA DI DIETA SPECIALE – A. S. 20...../.....**

Il/La bambin.....

Nat..... il ..... a.....

Residente in via ..... Comune di.....

Tel. .... e-mail.....

E' iscritt.....  all'asilo nido  scuola infanzia  primaria  secondaria I grado

( specificare nome scuola ) .....

Classe..... Sezione .....

Medico Curante / Pediatra Dr/Dr.ssa .....

**1. E' ALLERGIC..... / INTOLLERANTE A .....**

- .....
- allego il certificato del Medico Curante/ Pediatra /Specialista in allergologia pediatrica con l'allegato test
  - allego il certificato del Medico Curante/Pediatra/Specialista transitorio indicante data di effettuazione/prenotazione del test

**2. E' AFFETT.....DA .....**

- .....
- allego il certificato dello Specialista/Medico Curante/Pediatra

**3. SEGUE UNA DIETA PER MOTIVAZIONI ETICHE**

- con esclusione di carne e pesce ( ovolattovegetariana)

**4. SEGUE UNA DIETA PER MOTIVAZIONI RELIGIOSE**

- con esclusione di carne suina ( religione musulmana)
- con esclusione di tutte le carni ( religione musulmana)
- con esclusione di carne bovina ( religione induista )

**5. SEGUE UNA DIETA LEGGERA**

- DURATA NON SUPERIORE AI TRE GIORNI  
Nessun certificato
- DURATA SUPERIORE AI TRE GIORNI  
 allego il certificato del Medico Curante/Pediatra

**6. DIETA LIBERA**

- Certificato dello Specialista/Medico Curante/Pediatra indicante la richiesta di ritorno al menu' standard

Sono a conoscenza che le richieste di diete 2, 3 , 4 e le relative certificazioni hanno scadenza al termine di ogni singolo ciclo di studi ( es. i 3 anni della scuola infanzia ) e necessitano di essere ripresentate nel passaggio al ciclo successivo ( es. da scuola infanzia a scuola primaria ) .

Sono a conoscenza che in caso di dieta 1, se il certificato non riporta la dicitura “ per l’intero ciclo di studi” ( es. i 3 anni della scuola infanzia ) e’ necessario presentare un nuovo modulo di richiesta con certificazione allegata al termine dell’anno scolastico in corso o alla data indicata nel certificato se di durata inferiore all’anno.

**Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs n° 196/2003 “ Codice in materia di protezione dei dati personali:** i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento, per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra, si riferisce.

NOTE

.....  
.....

Il genitore del/lla bambino/a      Sig./Sig.ra .....

DATA .....

FIRMA .....