



## MODULO GESTIONE DIETE SPECIALI

Il/la sottoscritto/a..... genitore di .....

nato/a a .....il...../...../..... iscritto/a alla sezione.....

### RICHIEDE

per l'anno scolastico ...../.....

ovvero dal.....al .....

#### DIETA SANITARIA

- Attivazione  
 Variazione  
 Sospensione  
 Rinnovo

##### Allegare certificato medico

La richiesta di dieta sanitaria può essere presentata in caso di sospetta allergia alimentare (in questo caso la durata non deve essere superiore ai 3 mesi), allergia alimentare accertata, intolleranza alimentare, altre patologie che necessitano di dietoterapia.

La certificazione medica deve indicare in modo chiaro il/i componenti della dieta da escludere specificando quindi l'alimento o gli alimenti vietati, gli additivi ed i conservanti.

Non si possono ritenere valide richieste contenenti diagnosi non specifiche, ovvero indicazioni generiche come non gradisce, rifiuta, non assume, è ipersensibile...

#### DIETA ETICO-RELIGIOSA

- Attivazione  
 Variazione  
 Sospensione  
 Rinnovo

Indicare numero menù .....

##### MENÙ DISPONIBILI

N° menù	Descrizione menù	Alimenti/Ingredienti esclusi
1	menù privo di carne suina e suoi derivati	Prodotti contenenti carne di maiale
2	menù privo di tutte le carni e dei loro derivati	Prodotti contenenti tutti i tipi di carne
3	menù privo di carne bovina, suina e loro derivati	Prodotti contenenti carne bovina e carne di maiale
4	menù privo di alimenti di origine animale e dei loro derivati	Prodotti contenenti tutti i tipi di carne, pesce, uova, latte
5	menù privo di tutti i tipi di carne e di pesce e dei loro derivati	Prodotti contenenti tutti i tipi di carne e di pesce

#### DIETA PER INDISPOSIZIONE TEMPORANEA

- Attivazione

dal.....al .....

In caso di necessità di dieta leggera temporanea (a seguito di sindromi post-influenzali, gastriti, dispepsie, indisposizioni temporanee...), la richiesta può essere inoltrata senza certificazione medica. La dieta sarà erogata dal giorno della richiesta per massimo 5 giorni di calendario.

Nel caso di richieste di più lunga durata, ma comunque non superiore alle due settimane, la richiesta dovrà essere accompagnata da idonea certificazione medica.

La dieta leggera consiste in pasta o riso in bianco, carne o pesce al vapore o ai ferri, carote o patate lessate, mela.

Data

.....

Firma del richiedente

.....

A cura della direzione/servizio dietetico

Data ricevimento richiesta: .....

Data attivazione dieta: .....

Note:

.....

.....