	Ri	chiesta Dieta	Speciale	
			•	
				ato/a il
•			classe	sezione
È presente in mer	nsa nei seguenti giorni:			
Lunedì 🗆	Martedì □	Mercoledì □	Giovedì □	Venerdì □
□ Dieta per mo	tivi religiosi			
Dichiara che il	/la proprio/a figlio/a per	motivi religiosi <u>non può a</u>	assumere:	
□ <u>carne di mai</u>	iale e derivati □ carne d	li manzo □ tutti i ti _l	oi di carne □ <u>altro</u>	
	e richiesta è valida per <u>l'ir</u> venga iscritto ad un'altra s			frequentata e sopraindicata. Nel la Segreteria Scolastica.
□ Dieta per mo	otivi di salute		Anno s	scolastico
Dichiara che il	/la proprio/a figlio/a è aff	fetto/a da:		
□ <u>Intolleranza</u> (si allega certific	<u>alimentare</u> cato medico in originale col	n diagnosi ed elenco degli	alimenti da escludere)	
□ <u>Allergia alim</u> (si allega certific	<u>entare</u> cato medico in originale col	n diagnosi ed elenco degli :	alimenti da escludere)	
	tabolica (celiachia, diabe cato medico in originale col) cludere)
□ Fa present	e che il/la proprio/a fig	llio/a è esposto/a a sh	ock anafilattico:	□ SI □ NO
allergologia o r prescrivere nel r	malattie metaboliche; nedesimo certificato).	nel caso si utilizzin		di base e di specialisti in speciali si prega di farlo
Maserà di Pado	va,			
Firma Genitori/T	Futori			
□ Sospensione	e dieta speciale			
				nte richiesta e può seguire
il menu scola	astico a partire dal			
(Informativa ai sensi dell'a Il sottoscritto prende atte speciali, in mancanza de appaltatrici, alla istituzio	ei quali non sarà possibile elabora	articolo 13 del Regolamento UE n. presente modulo e/o in document are ed applicare le diete stesse. O scuole primarie e secondarie di I	i allegati sono oggetto di tratta gni dieta sarà comunicata alle grado o alle coordinatrici di a	amento ai fini della elaborazione di diete cucine o ai centri cottura delle ditte asilo nido e scuola dell'infanzia comunale sssere applicata.
Padova,		. Firma		