

PRIMA DI PROCEDERE ALLA COMPILAZIONE È NECESSARIO LEGGERE LE "ISTRUZIONI PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DIETE SPECIALI"

Alla c.a. del: Dirigente Scolastico, Responsabile Unità Educativa, Responsabile altra utenza (es. Casa vacanza, Centro estivo, ecc.)
della scuola/altra utenza: di via:
località (per Case vacanza):

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore (Operatore sanitario per Case vacanza) avente diritto, chiede l'erogazione di una dieta leggera temporanea destinata a:

DATI DEL FRUITORE

cognome: nome:
data di nascita: codice fiscale:
 nido d'infanzia scuola d'infanzia scuola primaria scuola secondaria altra utenza
di via: n°: classe: sezione:
località (per Case vacanza):
dieta sanitaria in corso di validità: SI NO
dieta etico-religiosa in corso di validità: SI NO

*Validità della richiesta dal: al:

Data della richiesta:

Firma del genitore/tutore - avente diritto:

*Ricordiamo che la dieta leggera temporanea può essere richieste esclusivamente in caso di patologie gastroenteriche transitorie. La dieta sarà erogata dal giorno della richiesta per massimo 5 giorni di calendario per tutte le utenze ad eccezione dei nidi d'infanzia, nei quali la dieta sarà erogata per massimo 3 giorni di calendario.

Nota: per le eventuali merende saranno erogati alimenti compatibili con le patologie gastroenteriche transitorie e, nell'eventualità che il bambino usufruisca di una dieta speciale, anche con gli alimenti esclusi dalla sua dieta.