



Da presentare:

al COMUNE (scuole e nidi pubblici)

alla SCUOLA/Asilo Nido (privati)

## RISTORAZIONE SCOLASTICA RICHIESTA DIETA PERSONALIZZATA

Cognome e nome *del/la bambino/a*

data di nascita (gg/mm/aaaa)

indirizzo

Comune

CAP

telefono

cellulare

e-mail *(in stampatello)*

frequentante nell'Anno Scolastico 20

/ 20

la scuola/il nido

indirizzo

Comune

telefono

e-mail *(in stampatello)*

Data (gg/mm/aaaa)

Firma del richiedente

---

**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.