

**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** \_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_

**Comune** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_ **Cellulare** \_\_\_\_\_

**Email** (in stampatello) \_\_\_\_\_

**Frequentante nell'a.s. 20...../20.....**

**la scuola/ il nido** \_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_

**Comune** \_\_\_\_\_

**Tel** \_\_\_\_\_ **Email** \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**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.