



COMUNE DI PONTEDERA
(Provincia di Pisa)

RICHIESTA DI DIETA SPECIALE

Anno Scolastico 2010-2011

_ I _ sottoscritto/a:

Cognome e nome _____

Genitore dell'alunno _____

Frequentante la scuola infanzia elementare media

Nome della scuola _____ classe _____ sezione _____

1- Chiede la dieta speciale per :

- Intolleranza alimentare quale _____
- Allergia alimentare quale _____
- Malattia metabolica (diabete, celiachia, favismo, ect.)
- Altro _____

Allega certificato medico in originale (si accolgono certificati del pediatra di base e degli specialisti in allergologia o malattie metaboliche).

2- Dichiaro che il proprio figlio per motivi religiosi non può mangiare: _____

Pontedera.....

FIRMA

INFORMATIVA SUI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE (D.Lgs 30 giugno 2003 n° 196)

Il sottoscritto prende atto che i dati personali inseriti nel presente modulo e/o in documenti allegati sono oggetto di trattamento ai fini della elaborazione di diete speciali, in mancanza dei quali non sarà possibile elaborare ed applicare le diete stesse.