

COMUNE DI CASTROLIBERO (CS)	
PROT. N.	13712
RIC. IL	13/06/2024

AL COMUNE DI CASTROLIBERO

UFF. PUBBLICA ISTRUZIONE

MODULO A: RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI SANITARI

Il/La sottoscritto/a GAECO CHIMA residente a CASTROLIBEROVia S. ALENDE NO 13 tel/cell. 3207638992

In qualità di:

o Genitore dell'alunno/a ROTTOLAPACCOPIO nato/a COSENZAil 06/06/2015 frequentante la classe II sez. A della Scuolao Nido d'Infanzia o Infanzia ☒ Primaria o Secondaria di I° grado o Secondaria di II° gradodenominata ISTITUTO COMPRENSIVOsita nel Comune di CASTROLIBERO

o Operatore scolastico/docente presso la Scuola

o Nido d'Infanzia o Infanzia o Primaria o Secondaria di I° grado o Secondaria di II° grado

denominata _____

sita nel Comune di _____

Ai fini della fruizione del servizio mensa per l' a.s. 2024/2025

CHIEDE

La somministrazione di dieta speciale per:

- ALLERGIA ALIMENTARE ☐
(si allega certificato medico con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione)
- INTOLLERANZA ALIMENTARE ☐
(si allega certificato medico con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione)
- CELIACHIA ☒
(si allega certificato medico con diagnosi rilasciato dall'ASP)
- DIETA SPECIALE PER ALTRE CONDIZIONI PERMANENTI QUALI MALATTIE METABOLICHE/DEFICIT ENZIMATICI ☐
(si allega certificato medico con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione)

I dati personali saranno trattati in conformità del Regolamento UE 679/2016

Data 13/06/2024

FIRMA

