Istituto Figlie del Divino Zelo

ISTITUTO SCOLASTICO PARITARIO "PADRE DI FRANCIA"
Via Della Taccona, 16 – 20900 MONZA (MB) - TEL. 039742465
segreteria.scuola@padredifrancia.it - www.padredifrancia.it
Codici ministeriali: INFANZIA MB1A44000L – PRIMARIA MB1E03600B

RICHIESTA DIETA SPECIALE SCUOLA PRIMARIA

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____
recapito telefonico _____

(genitore dell'alunno/a) _____
nato/a _____il _____
residente in _____
via/piazza_____ n° _____
frequentante la classe _____per l'anno scolastico _____/_____

DICHIARA CHE

l'alunno/a è presente in mensa (***barrare i giorni***):

☐ lunedi ☐ martedi ☐ mercoledi ☐ giovedi ☐ venerdi

CHIEDE

la somministrazione (al/alla proprio/a figlio/a) di: ***(barrare la casella interessata)***

□ Dieta speciale per allergia o intolleranza alimentare a tal fine si allega:
certificato del medico curante (medico specialista) con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione

□ Dieta speciale per celiachia a tal fine si allega:
certificazione del medico curante (medico specialista) con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione

□ Dieta speciale per altre condizioni permanenti a tal fine si allega:
certificazione del medico curante (Pediatra di Libera Scelta) con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione

□ Dieta speciale per motivi religiosi/ideologici a tal fine si allega: autocertificazione del genitore con elenco alimenti da escludere dall'alimentazione

Data: _____

Firma del genitore _____

N.B. qualsiasi variazione rispetto a quanto dichiarato deve essere tempestivamente segnalata per iscritto a segreteria.scuola@padredifrancia.it