



MODULO RICHIESTA DIETA SPECIALE - A.S. 2019-2020

Il/la sottoscritto/a _____ genitore di _____

Residente a _____ Via _____

Telefono/Cellulare _____ Email _____

Frequentante la scuola PRIMARIA SECONDARIA INFERIORE

Presso l'Istituto Salesiano Santa Croce - Classe _____ Sezione A

FA PRESENTE CHE IL PROPRIO FIGLIO NECESSITA DI DIETA SPECIALE

PER L'INTERO A.S. 2019-2020

TEMPORANEA FINO AL ____/____/____

PER:

Motivazione sanitaria. Intolleranza alimentare a (specificare alimento/i):

Motivazione sanitaria. Allergia alimentare a (specificare alimento/i):

Motivazione sanitaria. Malattia metabolica (specificare se diabete, celiachia, favismo, ecc...):

Motivazione sanitaria. Altro (specificare):

Motivazione etica

scelta vegana

scelta vegetariana (no tutti i tipi di carne e di pesce)

Al fine di aiutare a garantire, nell'ambito di una corretta gestione della dieta di tutti gli utenti, il massimo e assoluto presidio per le situazioni più gravi, nella mia qualità di genitore e allo stato delle mie conoscenze attuali

DICHIARO

che la dieta con motivazione sanitaria richiesta per mio figlio:

è da considerare "A RISCHIO DI VITA", (shock anafilattico, ricovero ospedaliero, gravi reazioni allergiche...)

non è da considerare a rischio vita

SETTORE AFFARI GENERALI

Via Roma, 19 - Frazione Tonadico, 38054 PRIMIERO SAN MARTINO DI CASTROZZA (TN)

Tel. 0439 64641 - Fax 0439 62372 - sito web: www.primiero.tn.it

affarigenerali@primiero.tn.it - comunita@pec.primiero.tn.it

C.F./P.IVA 02146500224



DOLOMITI
DOLOMITES
DOLOMITIS



GREEN WAY PRIMIERO
NATURA COME MODO DI ESSERE



Allienz in den Alpen
Alliance dans les Alpes
Alleanza nelle Alpi
Povezanost v Alpah



ATTENZIONE!!! DA LEGGERE E COMPILARE PER TUTTE LE DIETE SANITARIE

Il sottoscritto allega **CERTIFICATO MEDICO IN ORIGINALE**. *Si accolgono solo certificati di pediatri di base e degli specialisti in allergologia o malattie metaboliche.*

Inoltre, consapevole del fatto che 1) gli ingredienti del PANE sono: farina di frumento, lievito, sale ed eventualmente olio extravergine di oliva; 2) i fornitori artigianali dai quali CIR food si approvvigiona dichiarano che lo stesso contiene GLUTINE e potrebbe contenere in tracce i seguenti allergeni: CEREALI CONTENENTI GLUTINE, CROSTACEI, UOVA, PESCE, ARACHIDI, SOIA, LATTE INCLUSO LATTOSIO, FRUTTA A GUSCIO, SEDANO, SENAPE, SEMI DI SESAMO, ANIDRIDE SOLFOROSA E SOLFITI, LUPINI, MOLLUSCHI in quanto nello stesso laboratorio ed eventualmente sulla stessa linea di lavorazione sono effettuate anche altre produzioni contenenti i tali (ai sensi del Reg. UE 1169/2011, D.Lgs. 109/92, 88/2009 e s.m.i),
 AUTORIZZO NON AUTORIZZO ** LA SOMMINISTRAZIONE DEL PANE A SCUOLA.

**IN CASO DI NON AUTORIZZAZIONE l'alternativa che l'Istituto Santa Croce somministra è un prodotto privo di tutti gli allergeni di cui sopra, costituito da GALLETTE DI RISO.

In caso di DIETA PER CELIACHIA/PRIVA DI GLUTINE, verranno somministrati PANE SENZA GLUTINE o GALLETTE DI RISO.

Il sottoscritto dichiara di sapere che, PER SOSPENDERE O VARIARE LA DIETA SPECIALE DURANTE L'ANNO SCOLASTICO, dovrà far pervenire

nuova documentazione (rinvio del presente modulo e nuovo certificato medico in caso di dieta sanitaria).

La richiesta ha valore per l'A.S.2019-2020. Le forme permanenti di diete speciali (es. celiachia, favismo, diabete ecc...) non necessitano del rinvio del certificato per tutto il periodo di permanenza nello stesso ciclo scolastico (es. dalla 1^a alla 5^a classe della scuola primaria), ma necessitano solo della compilazione del modulo richiesta diete per ogni anno di frequenza.

LA PRODUZIONE DELLA DIETA SARA' GARANTITA DAL TERZO GIORNO LAVORATIVO SUCCESSIVO ALLA RICEZIONE DEL MODULO (E DEL CERTIFICATO MEDICO).

Esempio: se ricevuto martedì è garantita la produzione da venerdì, da mercoledì si passa alla settimana successiva.

Luogo e data, _____ Firma _____

SETTORE AFFARI GENERALI

Via Roma, 19 - Frazione Tonadico, 38054 PRIMIERO SAN MARTINO DI CASTROZZA (TN)
Tel. 0439 64641 - Fax 0439 62372 - sito web: www.primiero.tn.it
affarigenerali@primiero.tn.it - comunita@pec.primiero.tn.it C.F./P.IVA 02146500224



DOLOMITI
DOLOMITES
DOLOMITIS





COMUNITÀ DI PRIMIERO

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

SETTORE AFFARI GENERALI

Via Roma, 19 - Frazione Tonadico, 38054 PRIMIERO SAN MARTINO DI CASTROZZA (TN)
Tel. 0439 64641 - Fax 0439 62372 - sito web: www.primiero.tn.it
affarigenerali@primiero.tn.it - comunita@pec.primiero.tn.it C.F./P.IVA 02146500224



DOLOMITI
DOLOMITEN
DOLOMITES
DOLOMITIS

