



# Città di Anzio

Medaglia d'Oro al Merito Civile

## SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

A.S. 20 \_\_\_\_\_ /20 \_\_\_\_\_

### MODULO RICHIESTA DIETE SPECIALI

Il Sottoscritto richiedente/Contraente

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

**In qualità di genitore/esercente la potestà genitoriale**

#### CHIEDE

**L'erogazione di un menù differenziato per l'alunno/a**

Cognome	Nome	Scuola frequentata	Classe/ sezione

#### PER

① **Allergie e/o intolleranze alimentari con definito vincolo dietetico**

Allega a tal fine documentazione del medico-specialista **in originale** attestante il tipo di intolleranza e/o allergia con precise indicazioni rispetto agli alimenti da escludere

① **Credo Religioso** (indicare scelta religiosa) \_\_\_\_\_

Si specificano a tal fine gli alimenti **da escludere**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

***Il menù alternativo, con le opportune variazioni conformi alla richiesta evidenziata, sarà erogato secondo gli schemi di menù e tabelle dietetiche previste per l'utenza scolastica tutta***

Anzio, \_\_\_\_\_

Firma

Allega documento identità in corso di validità

\_\_\_\_\_