COMUNE DI PIAZZA AL SERCHIO

PROVINCIA DI LUCCA

Medaglia d'oro al merito civile

C.F. 00390480465

Via G. Marconi, 6

55035 Piazza al Serchio – Lucca

MODULO A

Facsimile di MODULO DI RICHIESTA di dieta speciale per motivi sanitari per il servizio di refezione scolastica (da consegnare al genitore da parte dell'amministrazione comunale o della scuola privata)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

genitore o esercitante potestà genitoriale del/la bambino/a

_____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via/piazza _____ n. ___

tel. abitazione n° .....

tel. ufficio/cellulare n° .....

che frequenta la classe _____ sez. _____ della Scuola _____

_____ per l'anno scolastico _____/_____

Il bambino è presente in mensa nei seguenti giorni | L | M | M | G | V |

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 con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione
- **Dieta speciale per celiachia** ☐
  a tal fine si allega:
  - certificato del medico curante con diagnosi
- **Dieta speciale per altre condizioni permanenti** ☐
  a tal fine si allega:
  - certificato del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione

Data .....

Firma del genitore o affidatario che esercita la potestà genitoriale

.....