



## COMUNE DI BIBBONA

Provincia di Livorno

SERVIZI SCOLASTICI

### MODULO RICHIESTA DIETA SPECIALE ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto alla scuola:

Infanzia     Primaria La California     Primaria Bibbona     Secondaria

Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

per il proprio figlio/a la produzione di Dieta Speciale per la seguente motivazione:

**intolleranza alimentare**

(precisare alimento/i che generano intolleranza) \_\_\_\_\_

**allergia alimentare**

(precisare alimento/i che generano intolleranza) \_\_\_\_\_

**malattia metabolica**

(specificare la malattia; es. diabete, ecc...) \_\_\_\_\_

**altra patologia**

(definire la tipologia di dieta richiesta) \_\_\_\_\_

**motivi etici, culturali e/o religiosi**

(specificare alimenti da non somministrare) \_\_\_\_\_

Nell'ambito della corretta gestione di tutte le diete speciali, per garantire un presidio ulteriore nelle situazioni più gravi, **dichiara**, allo stato attuale delle proprie conoscenze, che la dieta richiesta:

è da considerarsi **“a rischio vita”**, cioè il cui non rispetto DETERMINA un rischio vita o è causa di gravi effetti per la salute (ad esempio shock anafilattico, ecc) per la quale si prevede la fornitura giornaliera di tutti gli alimenti in monoporzione

è da considerarsi **“non a rischio vita”** cioè il cui non rispetto NON è a rischio vita, per il quale si prevede la fornitura del solo alimento sostitutivo in monoporzione

#### ALLEGA

il certificato medico in originale o in copia, rilasciato da medici o pediatri di base, specialisti in allergologia e/o malattie metaboliche nel quale siano documentate in modo chiaro la patologia ed il regime alimentare richiesto.

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

Note: Al fine di tutelare al massimo gli utenti con dieta speciale per motivi di salute, non vengono accettate modifiche né sospensioni della dieta se non documentate da certificazione medica.