



COMUNE DI SESTU

Città Metropolitana di Cagliari

Settore Contenzioso – Pubblica Istruzione – Cultura e Sport

Servizi Demografici – Biblioteca

Servizio Pubblica Istruzione

Via Scipione, 1

Tel. 070 2360257 – 258 – Fax 070 2360257

email: pubblica.istruzione@comune.sestu.ca.it – pec: protocollo.sestu@pec.it

Al Sig. **Sindaco**

del Comune di Sestu

MODULO RICHIESTA DIETE SPECIALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ residente
in via _____ n. _____ città _____
telefono _____ cellulare _____ indirizzo e-mail _____
docente presso la Scuola _____
classe _____ sezione _____ per l'anno scolastico 20 ___/20 ___

CHIEDE

▫ **Riconferma della dieta differenziata dell'anno precedente;**

▫ **Dieta per motivi di salute*:**

- intolleranza alimentare
- allergia alimentare
- malattia metabolica (diabete, celiachia, fenilchetonuria, ecc.)
- obesità – sovrappeso
- gastrite, gastroduodenite persistente
- chetosi transitoria

altro _____

*Allegare certificato medico e tabella dietetica differenziata compilata dal medico curante specialista. Tale tabella dovrà indicare nome e cognome ed essere rielaborata in ogni foglio in modo circostanziato, datata, timbrata e firmata dal medico.

▫ **Dieta per motivi etici o religiosi**:**

sostituzione dei seguenti alimenti _____

con _____

**Per le sostituzioni negli alimenti che comportino rilevanti modifiche nella tabella dietetica si dovrà allegare la tabella differenziata compilata dal medico curante specialista. Tale tabella dovrà indicare nome e cognome ed essere rielaborata in ogni foglio in modo circostanziato, datata, timbrata e firmata dal medico.

▫ **La sospensione della dieta differenziata precedentemente richiesta e l'applicazione del menù scolastico ordinario a partire dal: _____.**

Il richiedente dichiara fin da ora di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO

Data _____

Firma _____