



Comune di San Giuliano Milanese  
Servizio Economato

**Refezione Scolastica anno ...../.....**

**Richiesta di dieta speciale**

Il/la sottoscritto/a .....

docente dell'Istituto Comprensivo Cavalcanti di San Giuliano Milanese, in servizio presso la

classe/sezione ..... della scuola

Cavalcanti     Marcolini     Piaget     Rodari     Bezzecca

**richiede**

di poter fruire di una dieta speciale per i seguenti motivi:

1. allergie/intolleranze alimentari (allegare obbligatoriamente certificazione medica o di centro specialistico)\* *nota a*);
2. **per malattia metabolica** - diabete, obesità, favismo, celiachia, fenilchetonuria, glicogenosi - (allegare la certificazione medica o di centro specialistico)\* *nota a) e b)*;
3. **etico-religiosi**, precisando che non dovranno essere somministrati i seguenti alimenti: *(si prega di scrivere in stampatello)* .....  
.....  
.....
4. disgusto a: *(si prega di scrivere in stampatello)* .....  
.....  
.....

**N.B.\* = nota a)** le diete di cui ai punti 1) e 2) non saranno prese in considerazione in mancanza del certificato medico richiesto; **nota b)** per gli alunni **già iscritti** al servizio di refezione, portatori di patologie croniche quali diabete, celiachia, favismo ecc. è possibile non presentare il certificato medico (si fa riferimento a quello presentato in precedenza).

Data ..... Firma .....

I dati suindicati verranno trattati nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003.