



COMUNE DI MONTE MARENZO

MODULO DI RICHIESTA DI DIETE SPECIALI PER PATOLOGIA O MOTIVI ETICO – RELIGIOSI PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE DI MONTE MARENZO (LC) ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Il/la sottoscritto/a (genitore) _____

Residente in _____ (_____) Via _____ n _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel _____ cell _____

E.mail _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A

Cognome e nome _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo / Data di nascita _____

Iscritto/a nell'anno scolastico 2025/2026 alla seguente scuola:

☐

ASILO NIDO

☐

PRIMARIA

☐

INFANZIA

Classe _____ Sezione _____

CHIEDE

che venga somministrata la seguente dieta speciale:

1) Dieta per motivi di salute:

Allergia	☐	Intolleranza	☐
Celiachia	☐	Obesità	☐
Diabete	☐	Favismo	☐
Altro			

Allego la certificazione medica

La durata della dieta, di cui al punto 1), è valida per l'intero ciclo scolastico, fatta salva, l'indicazione di una specifica scadenza indicata nel certificato medico.

2) Dieta per motivi etico-religiosi per un menù alternativo privo di:

- ☐ **carne di maiale e derivati**
- ☐ **tutti i tipi di carne e derivati**
- ☐ **pesce**
- ☐ **Altro**

La richiesta di dieta per motivo etico-religioso rimane valida per l'intero ciclo scolastico.

Il/la sottoscritto/a (genitore) _____

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nella presente domanda e dichiara di possedere i requisiti di Legge in materia di patria potestà.

(Data)

(Firma del genitore)

Riservato all'Ufficio – non compilare

	Che il Sig. _____ ha oggi presentato "Modulo di richiesta di diete speciali per patologia o motivo etico /religiosi per il figlio /a _____ Monte Marengo, _____ L'incaricato
---	---

La presente richiesta verrà presa in carico dalla ditta SIR Sistemi Italiani Ristorazione Srl entro 24 ore dal ricevimento del certificato dell'allergologo o dal medico (esclusi sabato, domenica e festivi).

Inviato alla ditta SIR Sistemi Italiani Ristorazione Srl in data _____

PRECISAZIONI

Al modulo di richiesta di dieta speciale va allegata la certificazione **(possibilmente in originale)** che può essere rilasciata dal Medico di base o dal Pediatra di libera scelta o dal Medico specialista o dal Centro specialistico ospedaliero.

Tale certificazione, per essere presa in considerazione, deve indicare in modo preciso:

- la DIAGNOSI (allergia, intolleranza, obesità, diabete, celiachia, ecc.);
- la DURATA della dieta (se nel certificato non è indicata la durata s'intende per l'intero ciclo scolastico).

Nel caso di diagnosi di allergia e intolleranza la certificazione medica deve inoltre indicare in modo chiaro il/i componente/i della dieta da escludere, specificando quindi l'alimento o gli alimenti vietati gli additivi e i conservanti.

Si ricorda che quando si vieta un alimento, verranno esclusi dalla dieta:

- l'alimento tal quale (uova, latte, arachide);
- i prodotti alimentari in cui tale alimento è presente come ingrediente (uova nei biscotti, arachide nell'olio di semi, ecc.);
- i prodotti alimentari in cui tale alimento è presente come coadiuvante tecnologico o come contaminante derivante dal procedimento di lavorazione del prodotto stesso.

Si precisa che:

1. non saranno accettate indicazioni generiche che possono causare confusione nella scelta degli alimenti da escludere: ad esempio indicare una categoria merceologica o commerciale come cereali, latticini, semi, tuberi, legumi...; oppure escludere una preparazione gastronomica e non gli ingredienti da cui questa è prodotta (ad esempio sugo al pesto, frittata alle verdure, ravioli, pesce impanato...);
2. non sono ritenuti validi certificati contenenti diagnosi non specifiche quindi con indicazioni generiche come ad esempio "non gradisce, rifiuta, è ipersensibile, non assume" saranno quindi accettati solamente i certificati riferiti a patologie, allergie, intolleranze specifiche.

Nel caso in cui venga presentata, nel corso dell'anno scolastico, una nuova certificazione medica, questa annullerà completamente la precedente che non sarà più presa in considerazione.

Per sospendere la somministrazione della dieta speciale è necessario presentare una certificazione medica che ne richieda la sospensione.