

SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA DEL COMUNE DI SERMONETA (LT)
PROCEDURA DI RICHIESTA DEL PASTO SPECIALE

Per tutti i soggetti che hanno esigenze alimentari particolari, transitorie o permanenti, e necessitano quindi di un pasto scolastico speciale, la procedura da seguire è la seguente:

- **Compilare**, con scrittura chiara e leggibile, il modulo richiesta di pasto speciale in **Allegato n.1**

- Solo se la richiesta di pasto speciale deriva da comprovati motivi di salute o da un periodo di indisposizione di durata superiore ai 5 giorni, è necessario fornirsi del **certificato medico** debitamente timbrato e firmato dal proprio medico curante o analogo specialista indicante la diagnosi, l'elenco degli alimenti da escludere ed il periodo di validità della richiesta.

Non verranno accettate altre tipologie di dichiarazione.

In assenza di precisa indicazione medica la dieta speciale richiesta avrà validità di un anno scolastico.

Per temporanea indisposizione (massimo 5 giorni) o per motivazioni di natura etico-religiosa sarà sufficiente compilare solo il modulo richiesta di pasto speciale in Allegato n.1

- **Inviare la documentazione**, avendo cura che sia chiara e leggibile, come segue:

- **Destinatario:** `pubblica.istruzione@comune.sermoneta.latina.it`

- **Destinatario in cc:** `dietistelatina@bioristoroitalia.it`

- **Oggetto della mail:** pasto speciale Sermoneta

- **Testo della mail:** indicare nome e cognome del bambino, istituto scolastico di appartenenza, classe e sezione di appartenenza

- **Allegato/i:** Allegato n.1 e certificato medico se richiesto

Allegato n.1 MODULO RICHIESTA DI PASTO SPECIALE

DA INVIARE CORRETTAMENTE COMPILATO A pubblica.istruzione@comune.sermoneta.latina.it E dietistelatina@bioristoroitalia.it, INSIEME A COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO LADDOVE RICHIESTO.

Anno scolastico 2021/2022

- ☐ Prima richiesta
- ☐ Rinnovo
- ☐ Modifica dieta in corso
- ☐ Reintroduzione dieta libera

Il / La Sottoscritto / a nato / a
(.....) il residente in (.....)
Via / Piazza CAP
con recapito telefonico e-mail
in qualità di genitore o tutore del / la bambino / a
frequentante la [] scuola infanzia / [] primaria (mettere una X sull'opzione corretta) del plesso
..... classe sezione

CHIEDE

☐ **La preparazione di una dieta scolastica speciale per:**

- ☐ TEMPORANEA INDISPOSIZIONE (dieta leggera in bianco). Tale dieta ha una validità massimo di 5 giorni, al termine dei quali sarà ripristinata la dieta comune salvo presentazione del certificato medico.
- ☐ MOTIVI DI SALUTE (patologia cronica e/o transitoria, fase di accertamento clinico, intolleranza/allergia alimentare). In questo caso è necessario allegare il certificato medico del proprio medico curante o del medico specialista chiaro e leggibile, con timbro e firma del medico, diagnosi, elenco degli alimenti da escludere e periodo di validità della richiesta. Questa richiesta, se priva del certificato medico, non verrà presa in considerazione.
 - ☐ Specificare il tipo di allergia / intolleranza / patologia clinica.....
- ☐ MOTIVI ETICO-RELIGIOSI:
 - ☐ NO carne suina (di maiale) e derivati
 - ☐ NO carne bovina (manzo, vitello, vitellone) e derivati
 - ☐ NO tutti i tipi di carne (pollo, maiale, manzo, tacchino, coniglio ect) e derivati
 - ☐ Scelta VEGETARIANA (NO carne NO pesce)
 - ☐ Scelta VEGANA (NO tutti i derivati di origine animale)

☐ **La reintroduzione della dieta libera comune**

Il/la bambino/a è presente a mensa:

- ☐ tutti i giorni
- ☐ lunedì
- ☐ martedì
- ☐ mercoledì
- ☐ giovedì
- ☐ venerdì

Si allega:

- ☐ certificato medico (avere cura che sia chiaro e leggibile)

Data

Firma leggibile del genitore o esercente la patria potestà

NOTA BENE: La richiesta di dieta speciale si intende valida per la durata di ogni ciclo educativo/scolastico oppure fino a presentazione di nuova certificazione (che modifichi o annulli la precedente per mutate esigenze). Al termine di ogni ciclo o anno scolastico/educativo il genitore, o chi eserciti la patria potestà o persona delegata, è tenuto alla presentazione di nuovo certificato medico, come pure in caso di sospensione (reintroduzione della dieta libera).

Con la presente si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'Informativa sulla privacy Reg. 679/2016/UE.