



# Città di Teano

Provincia di Caserta

Teano Città dello Storico Incontro - 26 ottobre 1860



## Allegato B

### MODULO RICHIESTA DIETA SPECIALE- MENZA SCOLASTICA - A.S. 2024-2025

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Fraz. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ -  
In qualità di genitore/ tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ Nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

frequentante la:

Scuola dell'Infanzia Istituto Comprensivo "V. Laurenza" classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

Plesso:  Santa Reparata /  Casale /  Pugliano /  Teano Scalo

Scuola Primaria Istituto Comprensivo "V. Laurenza" classe I

#### richiede per il proprio figlio, nell'A.S. 2024-25, la produzione di DIETA SPECIALE per:

intolleranza alimentare (precisare alimento/i che generano intolleranza):

allergia alimentare (precisare alimento/i che generano allergia):

malattia metabolica (specificare la malattia; es. diabete, ecc...):

altra patologia (difficoltà di deglutizione e/o masticazione, disturbi comportamento alimentare, ecc...; definire la tipologia di dieta richiesta):

motivazione etico-religiosa (specificare il tipo/i di carne da non somministrare es. maiale, bovino, tutti i tipi di carne...):

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

è da considerarsi "**a rischio vita**", cioè il cui non rispetto è a rischio vita o è causa di gravi effetti per la salute, ad esempio shock anafilattico ecc...

è da considerarsi "**NON a rischio vita**", cioè il cui non rispetto NON è a rischio vita.

2. Allega certificato medico in originale o in copia.

N.B. **Si accettano solo certificati di SPECIALISTI AGGIORNATI**, quali pediatri di base, specialisti in allergologia e/o malattie metaboliche; certificati rilasciati da specialisti diversi da quelli indicati non saranno accettati. Le forme permanenti di diete speciali (es. celiachia, favismo, diabete, ecc...) non necessitano di reinvio del certificato per tutto il periodo di permanenza nello stesso grado scolastico o nello stesso Istituto Scolastico. Al fine di tutelare al massimo gli utenti con dieta speciale, non vengono accettate modifiche della dieta (integrazioni e/o restrizioni) comunicate verbalmente o sottoscritte in forma di autodichiarazione, né da parte degli insegnanti, né da parte dei genitori, ma solo a seguito di autodichiarazione scritta del genitore in attesa del certificato medico. Per le sospensioni della dieta è necessario il certificato medico o in mancanza una autodichiarazione scritta del genitore. La richiesta di produzione della dieta ha valore per l'A.S. 2024-25;

3. Il sottoscritto è consapevole che la documentazione fornita può essere soggetta a valutazione ASL.

Firma del Richiedente