

SCHEDA RICHIESTE DIETE SPECIALI

All'ente gestore del servizio di ristorazione scolastica

Sodexo Italia S.p.A.

Comune di _____

Anno scolastico _____ il/la sottoscritto/a _____

Per l'alunno/a _____

Della scuola _____ frequentante la classe _____ sez. _____

CHIEDE

Che venga somministrata la seguente dieta speciale

- no glutine
- no latte
- no uova
- no latte e uova
- no pesce
- Altro da prescrizione medica (*specificare*)

Al riguardo **allego certificazione medica** riportante la durata e gli alimenti vietati

Data _____ FIRMA _____

Recapito per eventuali comunicazioni

Cognome _____ Nome _____

Via _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

I dati personali saranno trattati in conformità al D.lgs 196/2003(art.13)

NOTE

- La richiesta deve pervenire via posta elettronica all'indirizzo: **giacomo.cimbaro@sodexo.com**
- **Non saranno** prese in considerazione richieste prive di allegata certificazione medica
- **Non devono** essere indicate patologie ma solamente gli alimenti esclusi

SCHEDA RICHIESTE DIETE ETICO-RELIGIOSO

All'ente gestore del servizio di ristorazione scolastica

Sodexo Italia S.p.A.

Comune di _____

Anno scolastico _____ il/la sottoscritto/a _____

Per l'alunno/a _____

Della scuola _____ frequentante la classe _____ sez. _____

CHIEDE

Un regime alimentare particolare per motivi etico-religiosi o culturali con la sostituzione dei seguenti alimenti:

- Alimento escluso _____
- Alimento escluso _____
- Alimento escluso _____
- Alimento escluso _____

Data _____ FIRMA _____

Recapito per eventuali comunicazioni

Cognome _____ Nome _____

Via _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

I dati personali saranno trattati in conformità al D.lgs 196/2003(art.13)

NOTE

- La richiesta deve pervenire via posta elettronica all'indirizzo: **giacomo.cimbaro@sodexo.com**
- **Non deve** essere indicato l'orientamento etico o religioso dell'utente