

CERTIFICAZIONE
PER RICHIESTA DIETA DIFFERENZIATA STANDARDIZZATA
REFEZIONE SCOLASTICA DEL COMUNE DI NAPOLI

(da compilare IN STAMPATELLO a cura di un Sanitario e da presentare alla scuola frequentata dall'alunno)

PER L'ALUNNO:

COGNOME NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

può essere adottato il regime dietetico, già predisposto dal Comune di Napoli e disponibile anche sul sito Internet dell'Ente, di cui il sottoscritto dichiara di aver preso visione:

(contrassegnare con una x il regime dietetico prescelto)

- INTOLLERANZA AL GLUTINE
- INTOLLERANZA AL GLUTINE E ALLE PROTEINE DEL LATTE VACCINO
- INTOLLERANZA ALLE PROTEINE DELL'UOVO
- INTOLLERANZA ALLE PROTEINE DEL LATTE VACCINO
- INTOLLERANZA ALLE PROTEINE DEL LATTE VACCINO E UOVO
- INTOLLERANZA AL PESCE
- INTOLLERANZA AL POMODORO
- INTOLLERANZA AL LATTOSIO
- INTOLLERANZA AI LEGUMI
- DIETA SEMILIQUIDA
- DIETA IPOSODICA
- MENU PRIVO DI CARNE SUINA
- MENU VEGETARIANO

Data

Timbro e firma del Sanitario