Settore Servizi alla Persona
Area Sociale – Area Educativa Scolastica

COMUNE DI RICCIONE

DATA _____

MODULO PER RICHIESTA ANNULLAMENTO DIETA SANITARIA PER LA RISTORAZIONE SCOLASTICA

Da inviare compilato a iscrizionirette@comune.riccione.rn.it e a protocollo@comune.riccione.rn.it

anno scolastico 20____ /____

____ bambin___ _____

nat ___ il _____ a _____

residente/domiciliat__ in via _____

nel Comune di _____ tel. n° _____

cellulare madre e/o padre n° _____ e-mail _____

è iscritt____ al___ □ nido d'infanzia □ scuola dell'infanzia □ scuola primaria □ scuola secondaria di 1° grado

denominato/a _____ aula / classe_____

RICHIEDE prima della scadenza prevista sul certificato/richiesta **l'annullamento della DIETA**

□ **Dieta per ALLERGIA a QUESTO/I ALIMENTO/I**_____
English (allergic to this food)
Français (allergique à cet aliment)

□ **Dieta per PATOLOGIA**_____
English (suffering from this pathology)
Français (souffrant de cette pathologie)

□ **Dieta per SELETTIVITA' ALIMENTARE MARCATA** (assume non più di 4- 5 alimenti diversi)

□ **Dieta per** lo **SVEZZAMENTO**

Data **Firma leggibile di entrambi i genitori/tutore**

_____ _____ _____

NOTE:
L'annullamento delle Diete Per Allergia, Patologia, Selettività deve essere confermato tramite certificato dallo Specialista di riferimento oppure dal Pediatra di libera scelta o Medico di medicina Generale

Data_____ **Firma leggibile e Timbro del Medico**_____

Settore Servizi alla Persona
Via Flaminia 41
47838 Riccione

Area Sociale
T. 0541428911 – F. 05414289
e-mail: servizisociali@comune.riccione.rn.it
politichegiovanili@comune.riccione.rn.it
Area Educativa Scolastica
T. 0541428830/840 – F. 0541642765
e-mail: pubblicaistruzione@comune.riccione.rn.it

viale V. Emanuele II, 2 - 47838 Riccione (RN)
T +39 0514 60 81 11 - F +39 0541 60 19 62
e-mail protocollo@comune.riccione.rn.it - sito www.comune.riccione.rn.it
PEC comune.riccione@legalmail.it – C.F./P.IVA 00324360403