Settore Servizi alla Persona
Area Sociale – Area Educativa Scolastica

COMUNE DI
RICCIONE

DATA _____

MODULO PER RICHIESTA DIETA SPECIALE PER LA RISTORAZIONE SCOLASTICA ADULTI

Da inviare compilato a iscrizionirette@comune.riccione.rn.it e a protocollo@comune.riccione.rn.it
anno scolastico 20____ /____

Io sottoscritt___ _____

nat ___ il _____ a _____

residente/domiciliat__ in via _____

nel Comune di _____ tel. n° _____

cellulare n° _____ e-mail _____

operante in qualità di □ educatore □ insegnante □ collaboratore scolastico
presso □ nido d'infanzia □ scuola dell'infanzia □ scuola primaria □ scuola secondaria di 1° grado

denominato/a _____aula / classe_____

Richiedo la **DIETA SPECIALE** in quanto:

- SONO **ALLERGIC__ A**
  _____

☐ il certificato dello Specialista in Allergologia / Gastroenterologia è già in vostro possesso
☐ allego il certificato dello Specialista in Allergologia / Gastroenterologia

- SONO **AFFETT__ DA**
  _____

☐ il certificato dello Specialista è già in vostro possesso
☐ allego il certificato dello Specialista di riferimento per la patologia

Il mio medico di base è il Dr. _____

NOTE:

☐ allego il certificato del Medico di base in attesa della visita allergologica/gastro-enterologica che si terrà il_____

☐ _____

FIRMA
_____

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

COMUNE DI
RICCIONE

DATA _____

MODULO PER RICHIESTA DIETA SPECIALE PER LA RISTORAZIONE SCOLASTICA
DIETA VEGETARIANA / VEGANA - ADULTI

Da inviare compilato a iscrizionirette@comune.riccione.rn.it e a protocollo@comune.riccione.rn.it
anno scolastico 20____ /____

Io sottoscritt___ _____

nat ___ il _____ a _____

residente/domiciliat__ in via _____

nel Comune di _____ tel. n° _____

cellulare n° _____ e-mail _____

operante in qualità di □ educatore □ insegnante □ collaboratore scolastico
presso □ nido d'infanzia □ scuola dell'infanzia □ scuola primaria □ scuola secondaria di 1° grado

denominato/a _____aula / classe_____

- SEGUO UNA **DIETA VEGETARIANA / VEGANA** CON L'ESCLUSIONE DI:

□ **TUTTI I TIPI DI CARNE** □ **CARNE SUINA** □ **CARNE BOVINA**

□ **PRODOTTI ITTICI (pesce, crostacei, molluschi)**

□ **UOVA E DERIVATI**

□ **LATTE E DERIVATI**

□ **NO LATTE E DERIVATI, UOVA E DERIVATI, PRODOTTI ITTICI (pesce, crostacei e molluschi), TUTTI I TIPI DI CARNE (e affettati), MIELE**

FIRMA

_____

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