

MODULO RICHIESTA DI PASTO ALTERNATIVO PER DIETA SANITARIA ANNO SCOLASTICO 2025- 2026

Comune di VAGLIA (FI)

- Il sottoscritto/a (NOME COGNOME) _____
- Genitore/tutore di (NOME COGNOME ALUNNO) _____

telefono/cellulare (solo in caso di necessità di chiarimenti) _____

indirizzo di posta elettronica (facoltativo) _____

Scuola di riferimento: Nome scuola _____ Classe _____ Sezione _____

☐ NIDO ☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA

Contrassegnare i pasti consumati in ambito scolastico

☐ COLAZIONE ☐ MERENDA DI META MATTINO ☐ PRANZO ☐ MERENDA DI META POMERIGGIO

Giorni di rientro ☐ LUNEDI' ☐ MARTEDI' ☐ MERCOLEDI' ☐ GIOVEDI' ☐ VENERDI'

Il Sottoscritto, come sopra identificato:

1. RICHIEDE per il proprio figlio/per se in quanto Docente fruitore del servizio di refezione scolastica, la produzione di pasto alternativo di dieta sanitaria per intolleranza o allergia perchè

AFFETTO DA: INTOLLERANZA AL
ALLERGIA AL
ALTRO

ALLEGA CERTIFICATO MEDICO IN CORSO DI VALIDITA' CHE ATTESTA LA NECESSITA' DI
USUFRUIRE DI UNA DIETA SANITARIA.

Pertanto dovrà escludere dalla dieta i seguenti alimenti:

latte e derivati:	☐ Latte ☐ Formaggi freschi ☐ Formaggi stagionati ☐ Budino ☐ Cioccolato al latte	☐ Burro ☐ Yogurt ☐ Latte e formaggio nelle preparazioni (tortino, polpette, hamburger, dolci, pesto, purea di patate)
Carne e derivati:	☐ Bovino ☐ Pollo ☐ Coniglio ☐ agnello	☐ Suino ☐ tacchino
Pesce:	☐ tutti i tipi di pesce ☐ tonno ☐ solo i seguenti tipi di pesce _____	
Legumi:	☐ fagioli ☐ ceci ☐ fagiolini	☐ lenticchie ☐ soia ☐ piselli
Frutta fresca di stagione:	☐ specificare il tipo di frutta	

Verdura	☐ specificare il tipo di verdura ☐ sia cotta che cruda ☐ solo cotta ☐ solo cruda	☐ funghi
Uovo	☐ sia cotto che crudo ☐ solo crudo	
Frutta secca	☐ nocciole ☐ arachidi ☐ lupino ☐ sesamo	☐ mandorle ☐ castagne
Condimenti	☐ olio di semi vari ☐ olio di arachidi	☐ olio di oliva
Cereali:	☐ frumento e derivati ☐ farro ☐ orzo ☐ miglio ☐ quinoa	☐ mais ☐ riso ☐ avena ☐ cous cous

Altro (specificare): _____

Il sottoscritto dichiara che le informazioni e i dati forniti nel presente modulo sono veritieri.

Luogo e data

Firma leggibile
