



## RICHIESTA DIETA PER PROBLEMATICHE CORRELATE AGLI ALIMENTI

Modulo M1/B PO01

Rev. 0 del 20/04/2023

Il/I sottoscritto/i \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/i, tutore/i del minore \_\_\_\_\_

Frequentante dell'anno scolastico \_\_\_\_\_

Presso la struttura \_\_\_\_\_

### RICHIEDE/ONO

Che venga somministrato un menù alternativo a seguito delle seguenti problematiche correlate agli alimenti:

- RICHIESTA TEMPORANEA PER SOSPETTA ALLERGIA ALIMENTARE (Allegato 1a Della Regione Piemonte)
- RICHIESTA PER ALLERGIA ALIMENTARE ACCERTATA (Allegato 1b Della Regione Piemonte)
- RICHIESTA DI DIETA PER INOTELLERANZA ALIMENTARE (Allegato 1c Della Regione Piemonte)
- RICHIESTA DIETA PER ALTRE PATOLOGIE CHE NECESSITANO DI DIETOTERAPIA (Allegato 1d Della Regione Piemonte)
- SVEZZAMENTO PROTRATTO OLTRE L'ANNO DI VITA (Allegare certificato del pediatra)

### ALLEGA/NO

certificato richiesto senza il quale la struttura non potrà attivare la dieta alternativa richiesta.

Data \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

\*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.