

Scuola Materna Parrocchiale Paritaria "M. Monti"
Nido Integrato "L'ALBERO AZZURRO"
via E. Fermi, 2-Varago- 31052 Maserada sul Piave (TV)
Tel. e Fax 0422 778126- mail smmmv@libero.it

SERVIZIO DIETETICO PERSONALIZZATO

Il Servizio dietetico personalizzato è finalizzato a garantire:

- l'alimentazione corrispondente allo stato di salute dei bambini.
- Il rispetto delle identità religiose e culturali.

Condizioni preliminari per usufruire del servizio personalizzato.

Si possono richiedere diete personalizzate per:

1. seri e comprovati motivi sanitari;
2. motivi religiosi o culturali;

----- Dieta per motivi sanitari -----

In caso di intolleranze/allergie certificate, i familiari dovranno richiedere la dieta personalizzata per motivi sanitari.

Iter procedurale

L'utente presenta un certificato del medico curante attestante la diagnosi, con alimenti o additivi da escludere, la data di inizio e la durata della dieta, vistato per approvazione dal Pediatra di comunità dell'Azienda ULS.

I genitori con copia di tale documentazione si recano al Servizio Dietetico presso l'Ospedale di Treviso per richiedere una dieta sostitutiva personalizzata da consegnare al nido integrato o alla scuola dell'infanzia.

-----Dieta per motivi religiosi e culturali-----

Il familiare può avanzare formale richiesta in carta semplice utilizzando il modulo a disposizione presso il nido integrato.

Scuola Materna Parrocchiale Paritaria "M. Monti"
Nido Integrato "L'ALBERO AZZURRO"
via E. Fermi, 2-Varago- 31052 Maserada sul Piave (TV)
Tel. e Fax 0422 778126- mail smmmv@libero.it

RICHIESTA DIETA SPECIALE

DATI DELL'UTENTE

Cognome _____

Nome _____

Età _____

Residente a _____

In Via/Piazza _____ N. Civ. _____

Recapiti telefonici: Casa _____

Cell. Madre _____

Cell. Padre _____

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/tutore del
bambino/a sopra descritto/a

CHIEDE

Che venga somministrata la seguente dieta:

- PER MOTIVI DI SALUTE** (Dieta Sanitaria) valida fino a che i genitori non inoltrino altre richieste. (specificare la diagnosi e gli alimenti da escludere)

Al riguardo allego certificazione medica che riporta le indicazioni dietetiche richieste (alimenti o additivi da escludere), la durata della dieta e, se necessario, la tabella dietetica personalizzata redatto dal servizio di dietetica dell'Ospedale di Treviso.

- PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI** (valida fino a che i genitori non inoltrino altre richieste) con esclusione dei seguenti alimenti (specificare):

Data _____ FIRMA _____

I dati personali saranno trattati in conformità al D.Lgs 196/2003 (art.13)