

UNIONE DEI COMUNI DEL LACERNO E DEL FIBRENO
SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

RICHIESTA DIETA LEGGERA

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, residente in _____, tel. _____, genitore/tutore del/la bambino/a (nome) _____ (cognome) _____ nato/a a _____ () il _____ e residente a _____ () in via/piazza _____ n. _____ cap _____ C.F. _____

FREQUENTANTE INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA DI I GRADO

DENOMINAZIONE SCUOLA _____ CLASSE _____ SEZIONE _____
SITA NEL COMUNE DI _____ IN
VIA _____ I.C. _____

CHIEDE

Il menù DIETA LEGGERA per i/giorni/o..... per il bambino/a sopra generalizzato

Si informa che la presente richiesta deve essere inoltrata alla scuola entro le ore 10.00. Le diete speciali leggere possono avere la durata massima di 3 rientri consecutivi senza necessità di certificato medico; oltre i quali sarà necessario esibire certificazione medica (vedi "Indicazioni per diete leggere" dell'allegato tecnico n.4).

Indicazioni per diete "leggere"

Le diete "leggere" del menu di ristorazione scolastica sono costituite da:

- pasta o riso in bianco,
- carne bianca o pesce cotti al vapore, lessati o ai ferri,
- patate o carote lessate,
- mela.

Data.....

Firma