



Città di Atessa
(Provincia di Chieti)
Medaglia di Bronzo al Valor Civile

CITTÀ DEI
MOTORI


Città del Vino
Associazione Nazionale

MODULO DI RICHIESTA DIETA SPECIALE

Io sottoscritto/a _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ a _____

Residente a _____ Via _____

Recapito telefonico _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a in _____ il _____

Frequentante il nido comunale :

- ☐ “La Coccinella”
- ☐ “ San Luaca”

RICHIEDE

(selezionare la prestazione richiesta barrando l'apposito spazio)

- ☐ Dieta Speciale per motivi di salute: **Allergia o intolleranza alimentare**
A tal fine si allega:
 - Certificato medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione
- ☐ Dieta Speciale per motivi di salute: **Celiachia**
A tal fine si allega:
 - Certificato medico curante con diagnosi
- ☐ Dieta Speciale per motivi di salute: **Altre condizioni permanenti**
A tal fine si allega:
 - Certificato medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione
- ☐ Dieta Speciale per **motivi etico - religiosi**

Atessa li _____

Firma del genitore
o affidatario che esercita la potestà genitoriale

Allegare copia di un documento d'identità e allegati allergologici.