



**DOMANDA DI DIETA SPECIALE PER INTOLLERANZE / ALLERGIE ALIMENTARI
PER MOTIVAZIONI RELIGIOSE e/o SCELTE CULTURALI**

Al Dirigente scolastico della Scuola "Eroi del Piave"

Il/la sottoscritto/a _____ padre madre tutore
(cognome e nome)

dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

residente a _____ (prov.) _____ in via/piazza _____

iscritto alla Scuola dell'Infanzia – Nido Integrato "Eroi del Piave", per l'anno scolastico 201..../201...
premessi che:

- sono ammesse diete speciali per ragioni di salute;
- la sostituzione di alimenti correlata a *scelte religiose* è ammessa;
- con approvazione del Comitato di Gestione della struttura, dall'anno scolastico 2018-2019 anche la sostituzione di alimenti correlata a *scelte di tipo vegetariano* è ammessa (**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE VENETO n. 204 / IIM del 09/09/2016**);
- non possono essere applicate misure straordinarie di sostituzione degli alimenti per scelte di tipo vegano in quanto non è ammessa questa dieta

chiede

la somministrazione di una dieta speciale per:

- allergia a** _____
- intolleranza a** _____

La richiesta per motivi di salute va corredata da certificato medico che deve contenere indicazioni sulla patologia e indicazioni relative agli alimenti non ammessi.

La Scuola provvederà a elaborare un Menù alternativo che tenga conto degli alimenti non ammessi, con il supporto dell'ULSS. Tale Menù verrà messo a disposizione della famiglia.

Per la preparazione dei pasti verranno applicate le procedure per diete speciali previste dal Manuale HACCP della Scuola, in ordine a quanto previsto dall'Allegato 6 delle Linee Guida della Regione Veneto in materia di alimentazione scolastica (2013).

Nel caso in cui la dieta speciale prosegua per più di un anno scolastico, si dovrà sempre riconsegnare alla Scuola la modulistica richiesta e il certificato del pediatra. Se non si rinnova la richiesta, la dieta speciale sarà automaticamente annullata con l'inizio del menù autunno/inverno.

Per sospendere anticipatamente la dieta speciale è necessario darne comunicazione direttamente alla Scuola. La comunicazione dovrà essere corredata di certificato del medico curante attestante la sospensione della dieta.

- scelte religiose**
- scelte di tipo vegetariano (DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE VENETO n. 204 / IIM del 09/09/2016)**

Avendo adottato tali scelte di tipo culturale e/ o religioso, si chiede di NON somministrare al proprio bambino/a i seguenti alimenti:

- carni di qualsiasi derivazione animale;
- carni di origine suina;
- altro _____

I piatti del Menù contenenti gli alimenti indicati verranno sostituiti con alimenti scelti a discrezione del personale di cucina.

Per le diete speciali per motivi etico/religiosi, è importante e consigliabile che i richiedenti siano assistiti dal pediatra di famiglia e da professionisti della nutrizione al fine di garantire la crescita e lo sviluppo del bambino.

Data, _____ Firma, _____

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n. 305).

N.B: I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

Data, _____ Firma, _____