



# CITTA' DI GIAVENO

Provincia di Torino

Via Francesco Marchini n. 1  
COD. AVV. POST. 10094  
Area Servizi Scolastici

## RICHIESTA DI DIETA SPECIALE

A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_

(la certificazione dovrà essere compilata **TASSATIVAMENTE** dal medico pediatra del SSN o da un medico delle Unità Operative della Rete Regionale di Allergologia, da un medico specialista del SSN)

### CERTIFICAZIONE

Si certifica che Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Il: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici: cell1 \_\_\_\_\_ cell2 \_\_\_\_\_ Tel. casa: \_\_\_\_\_

Scuola: \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### necessita di una dieta speciale per:

<input type="checkbox"/> allergia alimentare	<input type="checkbox"/> verrà intrapreso iter diagnostico volto a indagare una eventuale <b>ALLERGIA ALIMENTARE</b> per le sospette allergie ad alimenti, la certificazione avrà durata di 3 mesi e non verranno accettate certificazioni mediche che non specificano la durata della dieta diagnostica di eliminazione  <input type="checkbox"/> è stata diagnostica, un' <b>ALLERGIA ALIMENTARE</b> per le allergie alimentari accertate la dieta decadrà al termine dell'anno scolastico in corso
<input type="checkbox"/> intolleranza alimentare	(specificare): _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> patologia	(specificare): _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> sovrappeso/obesità	

(per il bambino è consigliato mantenere il menù previsto per la ristorazione scolastica, in quanto normocalorico e bilanciato per le diverse fasce d'età, approvato dall'ASL -SIAN di competenza)

**PERTANTO DOVRÀ ESCLUDERE DALLA DIETA I SEGUENTI ALIMENTI:**

<b><u>Latte e derivati:</u></b>	<input type="checkbox"/> latte <input type="checkbox"/> formaggi freschi <input type="checkbox"/> formaggi stagionati <input type="checkbox"/> budino <input type="checkbox"/> cioccolato al latte	<input type="checkbox"/> burro <input type="checkbox"/> yogurt <input type="checkbox"/> latte e formaggio nelle preparazioni (tortino, polpette, hamburger, dolci, pesto, purea di patate, etc)
<b><u>Carne e derivati:</u></b>	<input type="checkbox"/> bovino <input type="checkbox"/> suino	<input type="checkbox"/> tacchino <input type="checkbox"/> pollo
<b><u>Pesce:</u></b>	<input type="checkbox"/> tutti i tipi di pesce <input type="checkbox"/> solo i seguenti tipi di pesce _____	
<b><u>Legumi:</u></b>	<input type="checkbox"/> fagioli <input type="checkbox"/> ceci <input type="checkbox"/> fagiolini <input type="checkbox"/> lupini	<input type="checkbox"/> lenticchie <input type="checkbox"/> soia <input type="checkbox"/> piselli <input type="checkbox"/> TUTTI I TIPI DI LEGUMI
<b><u>Frutta fresca di stagione:</u></b>	specificare il tipo di frutta _____	
<b><u>Verdura di stagione:</u></b>	specificare il tipo di verdura _____ <input type="checkbox"/> sia cotta che cruda <input type="checkbox"/> solo cotta <input type="checkbox"/> solo cruda	
<b><u>Uovo:</u></b>	<input type="checkbox"/> frittata/tortino <input type="checkbox"/> impanature/dorature <input type="checkbox"/> uovo nelle preparazioni (hamburger, polpette, etc)	<input type="checkbox"/> torte, crostatina, plum cake <input type="checkbox"/> biscotti <input type="checkbox"/> budino <input type="checkbox"/> pasta all'uovo
<b><u>Frutta secca:</u></b>	<input type="checkbox"/> nocciole <input type="checkbox"/> arachidi <input type="checkbox"/> noci <input type="checkbox"/> pinoli	<input type="checkbox"/> pistacchi <input type="checkbox"/> mandole <input type="checkbox"/> castagne <input type="checkbox"/> TUTTA LA FRUTTA SECCA
<b><u>Condimenti:</u></b>	<input type="checkbox"/> olio di semi vari <input type="checkbox"/> olio di arachidi <input type="checkbox"/> altri tipi di condimenti _____	<input type="checkbox"/> olio di oliva <input type="checkbox"/> olio di mais <input type="checkbox"/> spezie (specificare) _____
<b><u>Cereali:</u></b>	<input type="checkbox"/> frumento e derivati <input type="checkbox"/> avena e derivati <input type="checkbox"/> tutti i cereali contenenti glutine	<input type="checkbox"/> mais e derivati <input type="checkbox"/> riso e derivati

**ALTRI ALIMENTI NON SOPRA SPECIFICATI:** \_\_\_\_\_

**INDICARE, SE NECESSARIO, ANCHE EVENTUALI ALIMENTI CHE POSSONO PROVOCARE ALLERGIA PER REAZIONI CROCIATE**

La diagnosi è stata posta in base all'esecuzione delle seguenti procedure diagnostiche che si allegano: (specificare)

\_\_\_\_\_

Timbro e firma del medico

(specificare la qualifica, titoli specialistici, indirizzo e numero di telefono):

Data \_\_\_\_\_

Si autorizza la Città di Giaveno – Ufficio Socio Scolastico e la Ditta Appaltatrice del Servizio di Ristorazione, al trattamento dei dati personali ai sensi dell'Informativa ai sensi degli art. 13-14 del Regolamento UE 2016/679, nonché la loro comunicazione a enti, società autorità sanitarie, sono finalizzati all'erogazione/somministrazione della dieta speciale richiesta, per gli adempimenti connessi all'approvvigionamento delle materia prime, per gli adempimenti obbligatori previsti dalla legge connessi alla gestione del servizio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_