



Richiesta diete speciali per l'a.s.
(per alunni frequentanti scuole dell'Infanzia Comunali, Asili nido e Cred)

Al Dirigente del Settore Servizi Educativi e Pubblica Istruzione
del Comune di Mantova

Il sottoscritto..... abitante in via n.
città tel..... e-mail
genitore di
iscritto/frequentante la scuola/nido/Cred.....

FA PRESENTE CHE IL PROPRIO FIGLIO NECESSITA DI DIETA SPECIALE PERCHE' AFFETTO DA:

intolleranza alimentare a (specificare alimento/i):

allergia alimentare a (specificare alimento/i)

malattia metabolica (diabete, celiachia, favismo etc) (specificare)

altro

Al fine di aiutare a garantire, nell'ambito di una corretta gestione della dieta di tutti, il massimo e assoluto presidio per le situazioni più gravi, **dichiaro**, nella mia qualità di genitore e allo stato delle mie conoscenze attuali, che la dieta richiesta per mio figlio:

è da considerare "per la vita", nel senso che mio figlio è a rischio di shock anafilattico, ricovero ospedaliero o altri gravi conseguenze

ha natura sanitaria, ma non è a rischio vita

Il sottoscritto allega certificato medico in originale (N.B. si accolgono certificati di pediatri di base e degli specialisti in allergologia o malattie metaboliche) e dichiara di sapere che, per sospendere o variare la dieta speciale durante l'anno scolastico o il Cred, dovrà far pervenire un nuovo certificato medico. La richiesta ha valore per l'ANNO SCOLASTICO di riferimento (o per il Cred).

DICHIARA, come riportato sul certificato medico, che:

l'allergene presente in tracce o all'interno dello stabilimento di produzione **PUO'** essere tollerato

l'allergene presente in tracce o all'interno dello stabilimento di produzione **NON PUO'** essere tollerato (*in questo caso procederemo ad eliminare dalla dieta tutti i prodotti che presentano tracce dell'allergene*)

Informativa pane artigianale

- 1) gli ingredienti del PANE sono: farina di frumento, lievito ed eventualmente sale e olio extravergine di oliva;
- 2) i fornitori artigianali dei quali la ditta concessionaria si approvvigiona dichiarano che lo stesso contiene glutine e potrebbe contenere in tracce i seguenti allergeni: CROSTACEI, UOVA, PESCE, ARACHIDI, SOIA, LATTE incluso LATTOSIO, FRUTA A GUSCIO, SEDANO, SENAPE, SEMI DI SEDANO,

ANIDRIDE SOLFOROSA E SOFITI, LUPINI, MOLLUSCHI in quanto nello stesso laboratorio ed eventualmente sulla stessa line di lavorazione sono effettuate anche altre produzione contenti gli stessi (ai sensi del Reg. UE 1169/2011. D.Lgs 109/92, 88/2009 e s.m.i.).

Consapevole di quanto sopra esplicitato il sottoscritto **DICHIARA che:**

- l'allergene presente in tracce o all'interno del laboratorio di produzione **PUO'** essere tollerato
- l'allergene presente in tracce o all'interno del laboratorio di produzione **NON PUO'** essere tollerato

Il sottoscritto rimane in attesa di ricevere una comunicazione che indicherà la data dalla quale la dieta speciale sarà consumabile a scuola. E' consapevole che la fornitura ha natura provvisoria, in attesa di approvazione da parte del Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione (S.I.A.N.) di ATS Val Padana.

DICHIARA, inoltre, di avere richiesto la "dieta speciale" sopra specificata in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, così come modificati dal D.Lgs 28.12.2013 n° 154, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Mantova,

Firma.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Dl.gs n° 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali": i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento, per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra, si riferisce.



Il Comune di Mantova è Registrato EMAS
e certificato ISO 9001:2015 e ISO 14001:2015