

**SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA – COMUNE DI BARLETTA**

**MODULO RICHIESTA DI DIETA SPECIALE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via / P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ Tel./ Cell. \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ Nato/a il: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via / P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**per il proprio figlio**, frequentante per l'a.s. 2024-2025 presso istituto \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ codice utente n. \_\_\_\_\_

**L'ELABORAZIONE DI UNA DIETA personalizzata/speciale per:**

ragioni mediche (allegare documentazione pediatrica generica e/o specialistica che attesti le specifiche esigenze alimentari);

ragioni etico-religiose.

In riferimento alle ragioni etico-religiose si chiede al genitore/tutore di elencare gli alimenti che non devono essere presenti nella dieta personalizzata/speciale:

---

---

---

Alla presente Allega:

- Documentazione pediatrica generica e/o specialistica che attesti le specifiche esigenze alimentari.
- Documento di identità del genitore richiedente

Barletta, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma Richiedente

---

***N.B. La presente richiesta, firmata dal richiedente, dovrà essere caricata sul portale genitori***