



Scuola dell'Infanzia "Giovanni XXIII" Via Marconi, 76 – 36030 Caldogno Vi
Tel. 0444 585020 - sito www.infanziacaldogno.it
e-mail infanziacaldogno@gmail.com

MODULO RICHIESTA DIETA SPECIALE A.S. 2025/2026

Il sottoscritto genitore del/della bambino/a

| |
|--|
| (cognome e nome del bambino) |
|--|

Residente a in Via.....**CHIEDE** la
somministrazione al proprio figlio/a di:

- **Dieta speciale per allergia o intolleranza alimentare.** A tale fine allego certificato del medico curante con la diagnosi e la lista degli alimenti da escludere dall'alimentazione.
- **Dieta speciale per la celiachia.** A tale fine allego certificato del medico curante con la diagnosi e le indicazioni da seguire.
- **Dieta speciale per motivi di carattere religioso e/o culturale.** Pertanto vengono esclusi i seguenti alimenti:
...
.....
.....
.....
.....

A seguito della variazione del menu! proposto dalla scuola si chiede di allegare comunicazione scritta e firmata dalla famiglia e relativa approvazione dall'ULSS di appartenenza.

Data

Firma del richiedente