



COOPERATIVA ITALIANA DI RISTORAZIONE

MODULO RICHIESTA DIETE SPECIALI A.S. 2016- 2017

Dieta permanente (compilazione a carico di CIR food)

Comune di _____

Il sottoscritto/a _____

residente in via _____

Città _____ telefono/cellulare _____

Genitore di _____

Operatore scolastico/Docente _____

Scuola di riferimento: _____

NIDO INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA I GRADO

Nome scuola _____ Classe _____ Sezione _____

1. richiede per il proprio figlio/per se' stesso, nell'A.S. 2016-2017, la **produzione di DIETA SPECIALE** per:

intolleranza alimentare (precisare alimento/i che generano intolleranza)

allergia alimentare (precisare alimento/i che generano allergia)

malattia metabolica (specificare la malattia; es. diabete, ecc...)

altra patologia (difficoltà di deglutizione e/o masticazione, disturbi comportamento alimentare, ecc...; definire la tipologia di dieta richiesta)

motivazione etico-religiosa (specificare il tipo/i di carne da non somministrare es. maiale, bovino, tutti i tipi di carne...)

2. Nell'ambito della corretta gestione di tutte le diete speciali, per garantire un presidio ulteriore nelle situazioni più gravi, **dichiara**, allo stato delle proprie conoscenze, che la dieta richiesta

è da considerarsi "a rischio vita", cioè il cui non rispetto è a rischio vita o è causa di gravi effetti per la salute, ad esempio shock anafilattico ecc..., per la quale si prevede la fornitura giornaliera di tutti gli alimenti in monoporzione

è da considerarsi "NON a rischio vita", cioè il cui non rispetto NON è a rischio vita, per la quale si prevede la fornitura del solo alimento sostitutivo in monoporzione

3. Allega **certificato medico** in originale o in copia.

N.B. Si accettano solo certificati di SPECIALISTI, quali pediatri di base, specialisti in allergologia e/o malattie metaboliche; certificati rilasciati da specialisti diversi da quelli indicati non saranno accettati. Le forme permanenti di diete speciali (es. celiachia, favismo, diabete, ecc...) non necessitano di rinvio del certificato per tutto il periodo di permanenza nello stesso grado scolastico o nello stesso Istituto Scolastico.

Al fine di tutelare al massimo gli utenti con dieta speciale, non vengono accettate modifiche della dieta (integrazioni e/o restrizioni) comunicate verbalmente o sottoscritte in forma di autodichiarazione, né da parte degli insegnanti, né da parte dei genitori, ma solo a seguito di autodichiarazione scritta del genitore in attesa del certificato medico. Per le sospensioni della dieta è necessario il certificato medico o in mancanza una autodichiarazione scritta del genitore.

La richiesta di produzione della dieta ha valore per l'A.S. 2016-2017, da settembre a giugno, e per eventuali centri estivi gestiti da CIR food, previa comunicazione della sede di destinazione.

4. Il sottoscritto è consapevole che la documentazione fornita può essere soggetta a valutazione ASL.

CIR food Cooperativa Italiana di Ristorazione s.c.

Sede legale, Direzione e Amministrazione

42124 Reggio Emilia, Via Nobel, 19 - Casella Postale n° 65 - Tel. 0522 53011 Fax 0522 530100

e-mail: cirfood@cirfood.it • Http: www.cirfood.it

Cod. Fisc. e P. IVA 00464110352 - Registro imprese n° 00464110352 - C.C.I.A.A. di Reggio Emilia n. 139738

CIR food s.c. iscritta all'ALBO SOCIETÀ COOPERATIVE con il numero A109985

sezione COOPERATIVE A MUTUALITÀ PREVALENTE - categoria COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO



N. 123456789 123456789 123456789
R. 123456789 123456789 123456789

Spett.le CIR food
Via Nobel, 19 42124 – Reggio Emilia

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI, ANCHE SENSIBILI, AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS.30.06.03
N. 196**

Il sottoscritto _____ in qualità di genitore di
_____ informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.30.06.03 n.
196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", sulle finalità e modalità del trattamento, e rilevato
che le stesse sono rispettose del codice della privacy e delle finalità del servizio svolto da CIR S.c., esprime
il proprio consenso al trattamento e comunicazione dei dati anche sensibili del suddetto interessato nei limiti
e per le finalità precisati nell'informativa.

Data _____

Firma _____