



Richiesta dieta leggera temporanea
Nido d'infanzia Robertino Bertola

SQ16cP08

Pag. 1 di 1

Stato Rev. 00

02/05/2017

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore di:

Chiede l'erogazione di una dieta leggera temporanea destinata a:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Codice fiscale _____

Dieta sanitaria in corso di validità: SI NO

dieta etico-religiosa in corso di validità: SI NO

*Validità della richiesta: dal _____ al _____

Data richiesta _____

Firma del genitore/tutore _____

**Ricordiamo che la dieta leggera temporanea può essere richiesta esclusivamente in caso di patologie gastroenteriche transitorie. La dieta sarà erogata dal giorno della richiesta per un massimo di 3 giorni di calendario.*

Nota: per le eventuali merende saranno erogati alimenti compatibili con le patologie gastroenteriche transitorie e, nell'eventualità che il bambino usufruisca di una dieta sanitaria, anche con gli alimenti esclusi dalla sua dieta.

LA PRESENTE RICHIESTA E' VALIDA SOLO SE COMPILATA IN TUTTI I CAMPI