

**Al Servizio di Ristorazione Scolastica
Comune di Sedriano**

Anno scolastico.....

Oggetto: Richiesta di Dieta leggera

Il sottoscritto/agenitore dell'alunno/a

..... frequentante la classe sez.

Scuola

Recapito telefonico.....

Chiede al Servizio di Ristorazione Scolastica del Comune di Sedriano che venga somministrata dieta leggera dal giorno_____ al giorno_____ (massimo 3 giorni)

Si precisa che verrà somministrato quanto di seguito indicato

Primi piatti: Pasta o riso conditi con olio extra vergine di oliva e grana padano

Secondi piatti: Carne magra di pollo o tacchino cotta ai ferri o al vapore con aggiunta di olio extra vergine di oliva a fine cottura

Oppure

Pesce spada, fil. halibut, fil. platessa cotti al vapore, bolliti, ferri con aggiunta di olio extra vergine di oliva a fine cottura e, se gradito, succo di limoni

Contorni: Patate o carote lessate, carote crude condite con di olio extra vergine di oliva

Poco sale ed eventualmente succo di limone

Frutta: Mela / banana

Dolci, yogurt, budini, gelato non concessi, sostituiti con mela, banana

Data:..... FIRMA.....

N.B. LA SUDETTA DIETA VIENE CONCESSA SENZA CERTIFICAZIONE MEDICA PER UN PERIODO NON SUPERIORE A TRE GIORNI; PER EVENTUALE PROROGA DOVRA' ESSERE SEGUITA LA PROCEDURA PER LA RICHIESTA DI DIETA SPECIALE.

Informativa sul trattamento dei dati personali:

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003 (art.13 codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell' ambito del procedimento nel quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA.....