

Micronido LA CASA DEI CUCCIOLI
Via Cesare Battisti 17
Rho 20017
Tel. 0293903595

RICHIESTA DIETA SPECIALE PER PATOLOGIA

Al responsabile del micronido "La casa dei cuccioli"

Comune di Rho

Io sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ Residente a _____

Genitore/tutore del bambino/a _____

Nato/a il _____

Frequentante il micronido "La casa dei cuccioli" di via C.Battisti, 17 Comune di Rho

C H I E D E

che venga somministrata la dieta speciale (barrare la casella interessata):

Allergia

Intolleranza

Dieta ad esclusione per protocollo diagnostico

Dieta leggera (durata superiore ai tre giorni)

Celiachia

Obesità

Diabete

Favismo

Fenilchetonuria

Altro(specificare)

Al riguardo allego certificazione medica del(data emissione certificato)

Data:.....

FIRMA

Recapito per eventuali comunicazioni:

Cognome e Nome

Via

Città

Tel.

I dati personali saranno trattati in conformità al D.Lgs 196/2003 (art.13).