



ISTITUTO SCOLASTICO PARITARIO  
**MADDALENA DI CANOSSA**  
SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

viale Petrarca 4 · 20900 Monza · T 039 32 26 62 · F 039 32 03 39 · [secondaria1@canossianemonza.com](mailto:secondaria1@canossianemonza.com)  
[www.canossianemonza.it](http://www.canossianemonza.it)

## **RICHIESTA DIETA SPECIALE**

ANNO SCOLASTICO .....

Il/La sottoscritto/a.....

genitore di.....

classe .....

**DICHIARA CHE** il/la proprio/a figlio/a a causa allergie/intolleranze non può assumere i seguenti alimenti:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**ALLEGA CERTIFICAZIONE MEDICA** conforme a quanto richiesto dalla ASL.

### **DIETE SPECIALI:**

DESCRIZIONE: A fronte di specifiche patologie, il Servizio Nutrizione elabora diete speciali nelle scuole. **Il genitore che necessita di questo servizio ne fa richiesta all'Ufficio Comunale competente o alla Scuola Privata frequentata dal figlio.**

Questi provvedono ad inviarla alle sedi operative del Servizio. **Alla richiesta devono essere allegate la certificazione medica del Pediatra di Libera Scelta, di altro Specialista competente o del Medico di Medicina Generale e la tabella dietetica in vigore presso la scuola frequentata dal bambino. In caso di allergie o intolleranze, occorre allegare anche i test allergologici o altre analisi specifiche.**

COSTO: La prestazione è a pagamento, in base al tariffario in vigore approvato dalla ASL3. Per conoscere l'esatto importo del costo della prestazione è possibile contattare anche telefonicamente le Segreterie delle sedi indicate. Il versamento dei diritti sanitari dovrà essere effettuato sul c/c..... intestato a ASL .....

*(cit. da sito internet ASL Monza e Brianza)*

**N.B. L'ISTITUTO MADDALENA DI CANOSSA EFFETTUA GRATUITAMENTE IL CAMBIO DI DIETA, DIETRO PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE SOPRACITATA.**

Data ..... Firma.....