



Scuola dell'Infanzia "Giovanni XXIII" Via Marconi, 76 – 36030 Caldogno Vi  
Tel. 0444 585020 - sito [www.infanziacaldogno.it](http://www.infanziacaldogno.it)  
e-mail [infanziacaldogno@gmail.com](mailto:infanziacaldogno@gmail.com)

## MODULO RICHIESTA DIETA SPECIALE A.S. 2024/2025

Il sottoscritto genitore del/della bambino/a

(cognome e nome del bambino) ..... .....
--

Residente a ..... in Via ..... **CHIEDE** la  
somministrazione al proprio figlio/a di:

- **Dieta speciale per allergia o intolleranza alimentare.** A tale fine allego certificato del medico curante con la diagnosi e la lista degli alimenti da escludere dall'alimentazione.
- **Dieta speciale per la celiachia.** A tale fine allego certificato del medico curante con la diagnosi e le indicazioni da seguire.
- **Dieta speciale per motivi di carattere religioso e/o culturale.** Pertanto vengono esclusi i seguenti alimenti:  
...  
.....  
.....  
.....  
.....

A seguito della variazione del menù proposto dalla scuola si chiede di allegare comunicazione scritta e firmata dalla famiglia e relativa approvazione dall'ULSS di appartenenza.

Data .....

Firma del richiedente .....

