



DIETA *a ridotto apporto calorico*

A.S.2026 2027

AL DIRETTORE DEL
CENTRO PRODUZIONE PASTI
RIBÓ

DATA della richiesta: _____

la richiesta dieta è **valida per tutto il ciclo scolastico frequentato** (scuola dell'infanzia o primaria o secondaria e deve essere **rinnovata** al passaggio dalla scuola dell'infanzia alla scuola primaria, dalla scuola primaria alla secondaria di primo grado o in caso di cambio sede scolastica, salvo diversa indicazione del medico curante

SCUOLA: _____ CLASSE _____

Scuola dell'infanzia ☐ Scuola primaria ☐ Scuola secondaria di primo grado ☐

COGNOME _____ NOME _____ data di nascita _____

Recapito telefonico della famiglia _____

Dieta valida : fino a fine ciclo scolastico ☐ fino al (specificare data) ☐

LA DIETA È COMPOSTA DA:

Primi piatti: tutte le preparazioni previste dalla refezione scolastica escludendo ulteriore richiesta

Secondi piatti: tutte le preparazioni previste dalla refezione scolastica escludendo ulteriore richiesta

Contorni: tutti i contorni previsti dalla refezione scolastica esclusi patate, purè e gratinati

Frutta: solo frutta fresca (no banana)

Merenda: frutta fresca, polpa di frutta, yogurt alla frutta

FIRMA LEGGIBILE E TIMBRO DEL MEDICO:

Recapito telefonico del medico _____

Tutti i dati, in conformità al GDPR 679/2016, vengono trattati da Ribo' esclusivamente per l'erogazione del servizio richiesto. Per prendere visione dell'informativa completa consultare il sito

<https://www.riboscuola.it>