



DIETA SPECIALE TIPO C (moderato apporto calorico)

A.S. 2018-2019

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 o in caso di cambio sede scolastica

SCUOLA: _____ CLASSE _____

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

COGNOME E NOME: _____

Recapito telefonico della famiglia _____

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

FIRMA LEGGIBILE E TIMBRO DEL MEDICO:

Recapito telefonico del medico _____