



**MOD.A1 MODULO RICHIESTA DIETA SANITARIA**

**Anno scolastico 2026/2027  
RICHIESTA DIETA SPECIALE SANITARIA**

Il/la richiedente.....  
In qualità di genitore/tutore di .....  
Frequentante la scuola dell'infanzia / primaria di .....  
Classe.....sezione .....

**CHIEDE CHE AL PROPRIO FIGLIO VENGA FORNITA DIETA SPECIALE PER MOTIVI SANITARI  
(barrare la casella interessata)**

- ☐ Dieta speciale per allergia
- ☐ Dieta per intolleranza
- ☐ Dieta per favismo
- ☐ Dieta per diabete
- ☐ Dieta per celiachia
- ☐ Altro.....

**SPECIFICARE GLI ALIMENTI DA NON SOMMINISTRARE**

.....  
.....

**SI CHIEDE INOLTRE DI INDICARE SE:**

- ☐ **AMMETTE** alimenti con dicitura "Può contenere tracce di..."
- ☐ **NON AMMETTE** alimenti con dicitura "Può contenere tracce di..."

**SI CHIEDE DI PRESENTARE UN CERTIFICATO MEDICO RIPORTANTE LE SEGUENTI  
INDICAZIONI:**

- diagnosi (allergia, intolleranza, diabete, celiachia ecc.)
- gravità (in caso di allergia con possibilità di anafilassi grave, la stessa deve essere chiaramente indicata nel certificato)
- prescrizione dietetica specifica con indicazione di alimento/i – additivo/i – conservante/i da escludere
- durata della prescrizione (non superiore all'anno salvo nei casi di patologia di natura genetica/cronica)
- schema dietetico e/o grammature se necessari

**RECAPITI PER EVENTUALI COMUNICAZIONI**

Recapiti telefonici di entrambi i genitori/tutori.....  
Indirizzo email leggibile.....

Il/la richiedente, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337, ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data .....

Firma .....



**MOD.A2 MODULO RICHIESTA DIETA ETICO RELIGIOSA**

**Anno scolastico 2025/2026  
RICHIESTA DIETA PER MOTIVI ETICO RELIGIOSI**

Il/la richiedente.....  
In qualità di genitore/tutore di .....  
Frequentante la scuola dell'infanzia / primaria di .....  
Classe.....sezione .....

**CHIEDE CHE AL PROPRIO FIGLIO VENGA FORNITA UNA DIETA PER MOTIVI ETICO RELIGIOSI  
(barrare la casella interessata)**

- ☐ Dieta PRIVA DI CARNE AVICOLA
- ☐ Dieta PRIVA DI CARNE SUINA
- ☐ Dieta PRIVA DI CARNE BOVINA
- ☐ Dieta PRIVA DI TUTTI I TIPI DI CARNE
- ☐ Dieta PRIVA DI PRODOTTI ITTICI (PESCE)
- ☐ Dieta VEGETARIANA (priva di carne e pesce)
- ☐ Dieta VEGANA (dieta priva di carne, pesce, uova e der, latte e der.)

Altro.....

**RECAPITI PER EVENTUALI COMUNICAZIONI**

Recapiti telefonici di entrambi i genitori/tutori.....

Indirizzo email leggibile.....

Il/la richiedente, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337, ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data .....

Firma.....