

Spett.le Dimensione Cucina Srl
Via Quasimodo, 9
20097 San Donato Milanese
Mail: vale@dimensionecucina.it

MODULO C - RICHIESTA DIETA LEGGERA TEMPORANEA

Il/la sottoscritto/a (richiedente)..... genitore/tutore avente diritto
chiede l'erogazione di una dieta leggera temporanea destinata a:

DATI DEL FRUITORE DELLA DIETA

cognome: nome:

data di nascita: codice fiscale:

nido d'infanzia scuola d'infanzia scuola primaria scuola secondaria liceo

classe: sezione:

Dieta sanitaria in corso di validità: SÌ NO

Dieta etico – religiosa in corso di validità: SÌ NO

Validità della richiesta dal: al: *

*Ricordiamo che la dieta leggera temporanea può essere richiesta esclusivamente in caso di patologie gastroenteriche transitorie. La dieta sarà erogata dal giorno della richiesta per massimo 5 giorni consecutivi di calendario per tutte le tipologie di utenti. La richiesta è ripetibile per massimo 2 volte nell'arco di 30 giorni di calendario.

Data della richiesta: Firma del richiedente: