

Al SIAN - Servizio Igiene degli
Alimenti e della Nutrizione

Dipartimento di Sanità Pubblica AUSL
di Reggio Emilia

via Amendola 2

42100 Reggio Emilia

Oggetto: ristorazione scolastica - richiesta somministrazione pasti dietetici

Con la presente si informa che il/la bimbo/a _____
Nato/a a _____ residente a _____
via _____ tel _____

che frequenta la classe _____ della scuola _____ via _____
Comune di _____

non può consumare i seguenti prodotti alimentari _____

perché affetto/a da o in corso di accertamento diagnostico per

allergia a _____

intolleranza a _____

altro _____

Scheda clinico e diagnostica:

famigliarità **si** **no**

sintomatologia manifestata **si** **no**

(se si indicare i sintomi)

verifiche diagnostiche

test di eliminazione **si** **no** **in corso**

- 1) _____ effettuate il _____
- 2) _____ effettuate il _____
- 3) _____ effettuate il _____
- 4) _____ effettuate il _____

prove allergologiche **si** **no**

- 1) _____ effettuate il _____
- 2) _____ effettuate il _____
- 3) _____ effettuate il _____
- 4) _____ effettuate il _____

biopsie **si** **no**

consulenze specialistiche **si** **no**

- 1) _____ effettuate il _____
- 2) _____ effettuate il _____
- 3) _____ effettuate il _____
- 4) _____ effettuate il _____

Timbro e firma del curante