



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale di Novara
PEC: protocollo generale@pec.asl.novara.it

Sede Legale: Viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

P.IVA 01522670031 - www.asl.novara.it

RICHIESTA DI VARIAZIONE MENU' SCOLASTICO
PER INTOLLERANZA/ ALLERGIA ALIMENTARE

SIAN	<input type="checkbox"/>	Sede di Arona
SIAN	<input type="checkbox"/>	Sede di Novara
<input type="checkbox"/> inviato Protocollo		
Data		
Firma		

Io sottoscritto/a (madre/padre).....

CHIEDO

per il bambino/a

nato/a il

residente nel Comune di C.A.P.....

Via n°

n° telefono

indirizzo di posta elettronica

iscritto alla scuola

via del Comune di

che vengano apportate modifiche alla tabella dietetica in vigore nella scuola sopra citata per l'anno

scolastico

Usufruisce del servizio mensa nei seguenti giorni: (specificare)

lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì tutti i giorni

Al modulo compilato in tutte le sue parti, va allegato il certificato medico regionale del pediatra o dell'allergologo, indicante la patologia e gli alimenti da evitare e la documentazione specialistica (rast, prick test...) attestanti l'allergia/intolleranza.

Il sottoscritto acconsente a che l'ASL NO tratti i propri dati personali (comuni e sensibili) purché tale trattamento sia svolto nei limiti imposti da leggi, regolamenti, alle Pubbliche Amministrazioni, per lo svolgimento dei fini istituzionali.

Data.....

Firma.....



www.regione.piemonte.it/sanita

Azienda Sanitaria Locale NO - S.C. Servizio d'Igiene degli Alimenti e della Nutrizione – Direttore: dr.ssa Silvana Pitrolo

Sede di Novara: Viale Roma, 7 – 28100 Novara – Tel. 0321 374302/308 - e. mail: sian.nov@asl.novara.it

Sede di Arona: Piazza De Filippi, 2 – 28041 Arona – Tel 0322 516527 – e.mail: sian.aro@asl.novara.it