

MODULO DI RICHIESTA DIETA PER DISTURBI GASTRO-INTESTINALI

Nido d'Infanzia _____ Sezione _____

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Genitore/trice del/lla bambino/a (nome e cognome) _____

Data di nascita del/la bambino/a _____

RICHIEDE

Per il/la proprio/a figlio/a la preparazione della dieta specifica per disturbi gastro intestinali per un periodo non superiore n. 3 giorni.

N.B. La dieta specifica per disturbi gastro intestinali prevede l'utilizzo dei seguenti alimenti: pasta o riso all'olio, carne o pesce, patate o carote, frutta grattugiata (mela o pera).

Trattamento di dati personali ai fini di somministrazione delle diete speciali:

Tutti i dati, in conformità al GDPR 679/2016, vengono trattati esclusivamente per l'erogazione del servizio richiesto. L'informativa è consultabile presso il nido d'infanzia.

Data _____

In fede
(Firma del genitore/trice)

Modulo da consegnare compilato all'operatore/trice cuciniere