



COMUNE DI PALERMO
AREA DELL' EDUCAZIONE,
FORMAZIONE E POLITICHE GIOVANILI
SERVIZIO ATTIVITA' RIVOLTE ALLE SCUOLE DELL'OBBLIGO
U.O. Refezione Scolastica
PEC: settoreservizieducativi@cert.comune.palermo.it
Via Notarbartolo, n°21/A

Refezione scolastica a.s.2022/2023 - menù standard dieta tipologia 4

| | |
|---|---------------------------|
| Il/la sottoscritto/a | |
| Residente in | via |
| tel. | tel.(luogo di lavoro) |
| CHIEDE | |
| Per il/la | |
| nome | cognome |
| nato/a in | il frequentante la classe |
| Sezione della scuola | plesso |
| Indirizzo | |
| Menù tipologia 4 – Dieta per affetti da favismo – privo di fave, piselli e preparazioni composite che le contengono. | |

Menù privo di fave, piselli e preparazioni composite che le contengono.

Cestini freddi standard per utenti affetti da favismo:

| | | | |
|----------------------------|--|----------------------------|---|
| <u>Cestino n.1</u> | Prosciutto cotto, Succo di frutta senza zucchero Frutta Pane di rimacino Acqua minerale | <u>Cestino n.2</u> | Pane di rimacino Vastedda della Valle del Belice DOP Yogurt intero alla frutta Frutta Acqua minerale |
| <u>Cestino n.3</u> | Pane di rimacino Prosciutto crudo di Parma DOP Asiago DOP Succo di frutta senza zucchero Acqua minerale naturale | <u>Cestino n.4</u> | Pane di rimacino Bresaola della Valtellina IGP Vastedda della Valle del Belice DOP Frutta Acqua minerale naturale |
| <u>Cestino n.5</u> | Pane di rimacino Cioccolato al latte Succo di frutta senza zucchero Banana Acqua minerale naturale | <u>Cestino n.6</u> | Pane di rimacino Prosciutto crudo di Parma DOP Succo di frutta senza zucchero Frutta Acqua minerale naturale |
| <u>Cestino n.1b</u> | Pane di rimacino Prosciutto cotto | <u>Cestino n.2b</u> | Pane di rimacino Vastedda della Valle del Belice DOP |
| <u>Cestino n.3b</u> | Pane di rimacino Prosciutto crudo di Parma DOP | <u>Cestino n.4b</u> | Pane di rimacino Bresaola della Valtellina IGP |

Pane e frutta con grammature previste per il Menù

Saranno forniti prodotti Bio – DOP - IGP e di origine Siciliana come previsto nell'**all. 4** del Capitolato d'Oneri.

Il richiedente allega alla presente certificazione medica contenente la diagnosi, il tipo di dieta da seguire ed il N.O. alla somministrazione del menù riportato nella dieta richiesta

Il Sottoscritto dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Firma del richiedente _____

Data _____