



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ormezza (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

(modulo A)

**RICHIESTA DI VARIAZIONE MENU' SCOLASTICO
PER INTOLLERANZA / ALLERGIA ALIMENTARE / ALTRA PATOLOGIA**

Io sottoscritto/a

genitore/tutore del bambino/a

nato/a il

residente nel Comune di

Via N°

N° telefono N° cellulare

Indirizzo di posta elettronica

iscritto alla scuola classe

nel Comune di

usufruisce del servizio mensa nei seguenti giorni: (specificare)

lunedì

martedì

mercoledì

giovedì

venerdì

tutti i giorni

CHIEDO

che vengano apportate modifiche al menù in vigore nella scuola sopra citata
per l'anno scolastico

ALLEGRO

la certificazione medica nel rispetto delle indicazioni riportate sul retro.

Il sottoscritto autorizza l'ASL VCO al trattamento dei 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

**N.B. Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti e restituito al
Responsabile delle mense scolastiche del comune / dell'istituto, che
provvederà a inviarlo all'ASL VCO - SIAN - Struttura Semplice di Nutrizione,
per gli opportuni provvedimenti.**