



CITTA' DI TORINO

DIREZIONE SERVIZI EDUCATIVI
SERVIZIO RISTORAZIONE E ACQUISTI BENI E SERVIZI
UFFICIO VALUTAZIONE MENU E DIETE

PROT. N.° 7147/004

Torino, 22 MAG. 2017

7.10.22/2013A

Ai Dirigenti scolastici
delle scuole statali

Agli R.N.P. ed Economi
Nidi e Scuole d'Infanzia

All'Ufficio economale

SEDI



OGGETTO: Modalità e termini per l'inoltro delle richieste di attivazione, rinnovo, sospensione diete speciali / attivazione, sospensione menù alternativi – anno scolastico 2017/2018.

Con la presente si indicano le modalità operative inerenti:

- alla richiesta di attivazione, rinnovo, sospensione delle diete speciali per gli utenti affetti da patologie di tipo cronico, portatori di allergie, intolleranze alimentari;
- alla richiesta di attivazione e sospensione dei menù alternativi (senza carne di maiale/senza carne/senza carne e pesce/senza proteine animali).

Si invita a prestare particolare attenzione:

- a) alla modulistica per certificazione medica, indispensabile in particolare modo per le diete riferite agli utenti affetti da allergie/intolleranze;
- b) alle modalità per l'inoltro delle richieste afferenti diete speciali per patologia e menù alternativi per esigenze etico – religiose

Le richieste di cui sopra si dovranno effettuare tramite compilazione dei moduli M045 revisione M e M048 revisione B che si trasmettono in allegato.

I moduli M045/M048:

- vanno compilati in ogni parte ponendo particolare attenzione alla richiesta che si vuole inoltrare (se attivazione, rinnovo, sospensione di dieta speciale per patologia o attivazione, sospensione menù alternativo) secondo quanto specificato ai punti 1) - diete speciali per patologia, 2) - menù alternativi solo per gli adulti





CITTA' DI TORINO

- occorre precisare la scuola attualmente frequentata (nel caso di richieste presentate per l'anno scolastico in corso - 2016/17) o la scuola che verrà frequentata nel prossimo anno scolastico 2017/2018 (per le richieste di attivazione o rinnovo attive da settembre 2017);
- Per i minori, il modulo deve essere firmato da colui che esercita la patria potestà.

I responsabili scolastici e gli economisti dovranno provvedere alla massima diffusione, presso le famiglie degli utenti, delle modalità di seguito indicate:

1) DIETA SPECIALE PER PATOLOGIE LEGATE ALL'ALIMENTAZIONE - RICHIESTA con M045

Le tempistiche per la richiesta e l'erogazione della dieta speciale per patologia sono le seguenti:

Tipo di richiesta	Tempo della richiesta	Disponibilità del menù
ATTIVAZIONE	richiesta presentata entro giugno	inizio anno scolastico
	richiesta presentata tra luglio e il giorno precedente l'inizio dell'anno scolastico	entro 15 giorni dall'inizio dell'anno scolastico
	richiesta durante l'anno scolastico	entro 10 giorni dalla presentazione della richiesta
RINNOVO	richiesta presentata entro giugno	inizio anno scolastico
	richiesta presentata tra luglio e il giorno precedente l'inizio dell'anno scolastico	entro 40 giorni dall'inizio dell'anno scolastico
	richiesta presentata dopo l'inizio dell'anno scolastico	entro 40 giorni dalla data di presentazione della richiesta

NB: AFFINCHÉ LA DIETA PER PATOLOGIA VENGA ATTIVATA CON L'INIZIO DEL PROSSIMO ANNO SCOLASTICO, LA RICHIESTA DI ATTIVAZIONE O RINNOVO DOVRA' PERVENIRE AGLI ECONOMI DELLE SCUOLE/NIDI D'INFANZIA E - PER LE SCUOLE STATALI - ALL'UFFICIO ECONOMALE DI VIA BAZZI 4, ENTRO IL 30 GIUGNO 2017.

1.1) ATTIVAZIONE

Quando per la prima volta il genitore richiede di attivare una dieta speciale per patologia, deve inoltrare richiesta compilando l'apposito modulo M045-rev.N, in ogni sua parte, allegando la certificazione medica sulla base della modulistica elaborata dalla Direzione Sanità della Regione Piemonte come di seguito specificato. I modelli, allegati alla presente, sono comunque disponibili nel sito regionale alla pagina "Allergie ed intolleranze alimentari; diagnosi e gestione" (<http://www.regione.piemonte.it/sanita/sanpub/igiene/elenco.htm>). Si sottolinea l'obbligatorietà dell'utilizzo di tale modulistica da parte dei medici.





CITTA' DI TORINO

1.1.1) patologie allergiche: in caso di sospetta allergia alimentare dovrà essere presentato un certificato medico utilizzando l'allegato 1a) – "richiesta temporanea di dieta speciale per sospetta allergia alimentare" per la durata massima di 3 mesi salvo diversa indicazione di durata inferiore che dev'essere specificata nella certificazione stessa. In caso di allergia alimentare accertata, invece, dovrà essere inoltrato l'allegato 1b) "richiesta di dieta speciale per allergia alimentare accertata"; la diagnosi specialistica redatta da una delle Unità Operative della Rete Regionale di Allergologia deve essere allegata in copia (se non allegata verrà tempestivamente richiesta) al fine di accelerare le procedure per la realizzazione dello schema dietetico;

NB Per le scuole statali: In questi due casi, quando si è in presenza di un utente con sospetta allergia o allergia conclamata, è necessario consegnare al genitore l'informativa riferita alla richiesta di dieta speciale.

1.1.2) intolleranze alimentari: dovrà essere inviato un certificato medico, utilizzando l'allegato 1c) – "richiesta di dieta speciale per intolleranza alimentare";

1.1.3) altre patologie (diabete, fenilchetonuria ecc): allegare un certificato medico, utilizzando l'allegato 1d) "richiesta di dieta speciale per altre patologie che necessitano di dietoterapia" nel quale dev'essere indicata la durata della dieta esclusivamente per le patologie con prognosi non superiore a 12 mesi.

Le suddette certificazioni mediche dovranno avere una data di rilascio non anteriore di 5 mesi rispetto alla data di richiesta attivazione dieta.

Unicamente per *savismo e celiachia* si potrà inoltrare una certificazione medica con data di rilascio non anteriore di un anno rispetto alla richiesta di attivazione dieta.

Verranno accettate solo certificazioni mediche elaborate sui suddetti allegati 1a,1b,1c,1d.

Si precisa che tutte le certificazioni inoltrate per richiedere l'ATTIVAZIONE di una dieta hanno durata di anni uno dalla data di rilascio (salva diversa valutazione da parte del Dipartimento di cui sarà data comunicazione alle famiglie da parte del Dipartimento stesso). Nel corso dell'anno scolastico i genitori dovranno quindi produrre nuova certificazione medica quando quella inoltrata al Servizio scrivente risulta scaduta (ad eccezione di *celiachia e savismo*). Tale certificazione deve indicare, ove previsto, la durata della dieta.

1.2) RINNOVO

1.2.1) Per le diete speciali per patologia attualmente in vigore, che le famiglie intendono rinnovare anche per l'anno scol. 2017/2018, non è necessario allegare certificazione medica se quella precedentemente inoltrata, in possesso del Servizio scrivente, ha una data di rilascio non anteriore di 5 mesi rispetto alla data di richiesta di rinnovo della dieta. In questo caso il genitore compilerà ugualmente il modulo M045-rev.N avendo cura di barrare oltre la casella "RINNOVO" anche l'apposita casella "Non allega certificato medico".





CITTA' DI TORINO

1.2.2) Nel caso, invece, che la certificazione medica agli atti presso l'ufficio preposto abbia una data anteriore di 5 mesi rispetto alla data di richiesta di rinnovo della dieta, occorrerà allegare nuova certificazione medica secondo i criteri evidenziati ai punti 1.1.1, 1.1.2, 1.1.3 - con le eventuali refertazioni, avendo cura di barrare sul mod. M045-rev.N, oltre alla voce "RINNOVO", anche la casella "Allega" certificato medico.

Non è richiesta certificazione medica per le diete già in vigore ed attivate a seguito delle seguenti patologie: *celiachia, favismo*.

Si precisa che TUTTE le diete speciali per patologia, in vigore nel corrente anno scol. 2016/17, decadranno automaticamente con l'inizio del prossimo anno scol. 2017/2018, se i genitori interessati non faranno pervenire agli uffici preposti richiesta di RINNOVO secondo le modalità sopra evidenziate.

Le certificazioni mediche relative alle richieste di RINNOVO di una dieta, hanno validità di anni uno dalla data di rilascio (sia quelle attualmente giacenti presso il Servizio scrivente - vedi p. 1.2.1 - sia le certificazioni inoltrate come previsto al p. 1.2.2). Nel corso dell'anno scolastico i genitori dovranno quindi produrre nuova certificazione medica quando quella in possesso del Servizio scrivente risulta scaduta (ad eccezione di *celiachia e favismo*).

Tale certificazione deve indicare, ove previsto, la durata della dieta.

1.2.3) Qualora il genitore, nel corso dell'anno scolastico, richieda la revisione di una dieta per patologia già attivata, dovrà provvedere ad una nuova compilazione del mod M045-rev.N, allegando nuova certificazione medica in originale sempre elaborata sulla base degli allegati 1a,1b,1c,1d.

1.3) SOSPENSIONE

Per ottenere la sospensione, durante l'anno scolastico, della dieta speciale per patologia, il genitore deve compilare il mod. M045-rev.N. Deve essere barrata la voce "Sospensione" e la voce "Allega" certificato medico. Deve quindi allegarsi la dichiarazione del pediatra o medico di base del SSN che attesta l'interruzione della dieta. In questo caso non è richiesto l'utilizzo degli allegati 1a,1b,1c,1d. La procedura di sospensione non dev'essere utilizzata, ovviamente, laddove la certificazione medica allegata alla richiesta di attivazione dieta riporti già la durata della dieta stessa.

1.4) MODALITA' PER L'INOLTRO DEL MODULO M045 ED EVENTUALE CERTIFICAZIONE MEDICA

Il modulo M045-rev.N con allegata, dove richiesta, la documentazione medica in originale, deve essere consegnato all'economista della scuola o nido d'infanzia o, per gli utenti delle scuole statali, all'ufficio economista di v. Bazzi 4 (orario lunedì 9-12 e 14-16; da martedì a venerdì ore 9-13), i quali provvederanno alla compilazione dell'apposito spazio riservato (data in cui si è ricevuta la richiesta, firma dell'economista, eventuale timbro) avendo cura di staccare la ricevuta da consegnare al genitore.





CITTA' DI TORINO

In caso di presenza di all. 1a o 1b - per patologia allergica- è necessario consegnare l'informativa alle famiglie e staccare la ricevuta per avvenuta consegna da mettere agli atti.

Il mod. M045-rev.N con l'eventuale documentazione medica dovrà essere TEMPESTIVAMENTE trasmesso dall'economista dei nidi o scuole infanzia comunali o dal personale dell'ufficio economista - previa registrazione - al Servizio Ristorazione e Acquisti Beni e Servizi - Ufficio Valutazione menu e diete- Via Bazzi n. 4.

In particolare, nei nidi d'infanzia, qualora l'utente cambi fascia di grammatura, l'economista deve avvisare l'Ufficio Valutazione menu e diete, affinché venga approntato il relativo schema dietetico. L'economista deve inoltre informare il medesimo ufficio anche quando l'utente si trasferisce in altra scuola/nido, al fine di predisporre la dieta nella nuova sede.

2) MENU' ALTERNATIVI PER I QUALI E' RICHIESTA LA COMPILAZIONE DEL MODULO M048 solo adulti

le seguenti disposizioni revocano quanto indicato al p. 2 della circolare prot. n. 7040/044 del 16/05/2016

- **SENZA CARNE, SENZA CARNE E PESCE, SENZA PROTEINE ANIMALI:** solo gli utenti adulti

ATTIVAZIONE

2.1) MENU' SENZA CARNE, SENZA CARNE E PESCE, SENZA PROTEINE ANIMALI - per gli adulti- bisognerà compilare il Modulo M048-rev.B.

2.2) SOSPENSIONE

Per richiedere la sospensione del menu alternativo, durante l'anno scolastico, occorre compilare il mod. M048-rev.B, avendo cura di barrare sia la voce relativa alla tipologia di menu di cui l'adulto fruisce, sia la voce "sospensione".

2.3) MODALITA' PER L'INOLTRO DEL MODULO M048 PER ATTIVAZIONE/SOSPENSIONE DI MENU' ALTERNATIVO

- Il modulo M048-rev.B, debitamente compilato, deve essere consegnato all'economista del nido o scuola d'infanzia comunali o, per le scuole statali, - all'ufficio economista sito in via Bazzi 4 (piano terra - uff. n 7):
- per tali menu gli economisti/uffici economisti dovranno attivare la stessa procedura prevista al p. 1.4. (modalita' per l'inoltro richieste diete speciali)





CITTA' DI TORINO

L'economista deve inoltre informare il medesimo ufficio anche quando l'utente si trasferisce in altra scuola/nido, al fine di predisporre la dieta nella nuova sede.

3) MENU' ALTERNATIVI - RICHIESTI DIRETTAMENTE DAL GENITORE TRAMITE PIATTAFORMA SU "TORINO FACILE" solo bambini e bambine

- SENZA CARNE DI MAIALE
- SENZA CARNE, SENZA CARNE E PESCE e SENZA PROTEINE ANIMALI

I menu alternativi vengono attivati entro 5 giorni dalla data di richiesta del genitore sulla piattaforma dedicata.

3.1) ATTIVAZIONE

Con riferimento ai menu alternativi per esigenze etico - religiose, si evidenzia che dal 07/03/ 2016 è attiva la piattaforma informatica nella quale i genitori, tramite il sito "Torino Facile", possono accedere all'area appositamente creata e scegliere il menu alternativo per i propri figli.

La scelta operata nella piattaforma sarà ritenuta valida fino a quando il bambino risulterà iscritto al Servizio di ristorazione scolastica e non dovrà più rinnovarsi fatto salvo che il genitore decida di far fruire al figlio un menù alternativo diverso da quello precedentemente scelto (come, ad esempio, sostituire il menù senza carne di maiale con il menù senza carne) o preferisca ritornare al menù "normale".

In sintesi, il genitore dovrà richiedere il menu alternativo:

- Quando per la prima volta il bambino frequenta il servizio di ristorazione scolastica.
- Ogni volta che vuole modificare la propria scelta, passando da una tipologia di pasto alternativo ad un'altra o da una tipologia di pasto alternativo a menu normale.

Chi già accede al Borsellino Elettronico può utilizzare le stesse credenziali; diversamente il genitore potrà richiedere direttamente sul sito di "Torino Facile" le credenziali, avendo a disposizione i dati relativi al proprio codice fiscale, una casella di posta elettronica ed un documento di identità valido.

La procedura da seguirsi è presente sul sito della ristorazione scolastica:

<http://www.comune.torino.it/servizieducativi/ristorazione scolastica/>

La stessa procedura è da adottarsi anche per la sospensione del menù alternativo.

Per ogni informazione in merito contattare: l'Ufficio Valutazione menu e diete (Tel 01101127520-27556).

Distinti saluti

LA DIRIGENTE
Dolores Spessa



United Nations
Educational, Scientific and
Cultural Organization



Torino
10121

via Bazzi, 4 - 10152 Torino - tel. 01101127520/01101127556 - fax 01101127564
e mail: silvia.prelz@comune.torino.it

sito internet: www.comune.torino.it/servizieducativi/ristorazione scolastica/



Comune di

Richiesta temporanea di dieta speciale per sospetta allergia alimentare

(la certificazione deve essere compilata dal Medico Pediatra del SSN o dal Medico di Medicina Generale del SSN o da un Medico di una delle Unità Operative della Rete Regionale di Allergologia)

CERTIFICAZIONE

Si certifica che.....

Nato a: il

Residente a: via:

Codice Fiscale o tessera sanitaria: Tel:

Scuola:

Ha presentato il seguente **quadro clinico**

e si intende intraprendere un iter diagnostico volto a indagare l'eventuale presenza di ALLERGIA ALIMENTARE e per il quale è già in corso, o è stato concluso, l'iter diagnostico volto ad escludere altre patologie in diagnosi differenziale.

L'allergia alimentare è stata sospettata in base a

- visita medica del curante
- visita medica di uno specialista non allergologo
- visita medica in occasione di accesso al Pronto Soccorso

Il/la bambino/a, in attesa della definizione diagnostica, dovrà temporaneamente (n° mesi 3) seguire una dieta priva dell/i seguente/i alimento/i in attesa degli esiti degli accertamenti in corso/proposti.

- proteine del latte vaccino (latte bovino e derivati; alimenti contenenti proteine del latte);**

il bambino manifesta sintomi anche in seguito ad ingestione di **carne bovina**? SI NO

- proteine dell'uovo (uovo e tutti gli alimenti contenenti proteine dell'uovo);**

il bambino manifesta sintomi anche in seguito ad ingestione di **carne di pollo**? SI NO

- proteine del frumento e di tutti i cereali che possano contenere proteine analoghe dal punto di vista allergenico (orzo, farro, segale, kamut, avena)**

- proteine dell/i pesci (indicare il/i pesce/i sospettati come allergenici).....**
indicare quale/i pesce/i sono invece ingeriti e tollerati:

- proteine della soia (o altre leguminose comprese arachide)**

- frutta secca con guscio (indicare quale/i frutta secca ha determinato sintomi).....**
indicare quale/i tipo/i di frutta secca sono invece assunti e tollerati:

- kiwi (altra frutta fresca).....**

- altri allergeni alimentari**

....., il

(Timbro e firma del Medico con codice regionale, qualifica e titoli specialistici, indirizzo e numero di telefono)



Comune di

Richiesta di dieta speciale per allergia alimentare accertata

La certificazione dovrà essere compilata da un Medico di una delle Unità Operative della Rete Regionale di Allergologia *oppure in alternativa* dal Medico Pediatra del SSN o dal Medico di Medicina Generale del SSN solo sulla base di documentazione redatta da una delle Unità Operative della Rete Regionale di Allergologia. La diagnosi specialistica deve essere allegata in copia o disponibile a richiesta (riportare gli estremi).

CERTIFICAZIONE

Si certifica che.....

Nato a..... il

Residente a..... via:

Codice Fiscale o tessera sanitaria: Tel:

Scuola:.....

è affetto/a / presenta il seguente **quadro clinico**

per il/la quale è stato intrapreso e concluso, dall'Unità Operativa della Rete Regionale di Allergologia l'iter che ha condotto alla diagnosi di allergia alimentare. In base alle procedure diagnostiche eseguite, **il/la bambino/a è risultato essere ALLERGICO/A** al/i seguente/i alimento/i, che dovrà/dovranno pertanto essere escluso/i dalla dieta:
(N.B. per le allergie alimentari accertate la dieta decadrà al termine dell'anno scolastico in corso)

- proteine del latte vaccino (latte bovino e derivati; alimenti contenenti proteine del latte);**
il bambino manifesta sintomi anche in seguito ad ingestione di **carne bovina**? SI NO
- proteine dell'uovo (uovo e tutti gli alimenti contenenti proteine dell'uovo);**
il bambino manifesta sintomi anche in seguito ad ingestione di **carne di pollo**? SI NO
- proteine del frumento e di tutti i cereali che possano contenere proteine analoghe dal punto di vista allergenico (orzo, farro, segale, kamut, avena)**
- proteine degli pesci (indicare il/i pesce/i allergenici).....**
indicare quale/i pesce/i sono invece ingeriti e tollerati:.....
- proteine della soia (o altre leguminose comprese arachide)**
- frutta secca con guscio (indicare quale/i frutta secca è allergenica).....**
indicare quale/i tipo/i di frutta secca sono assunti e tollerati.....
- kiwi (altra frutta fresca).....**
- altri allergeni alimentari**

....., il

(Timbro e firma del Medico con codice regionale, qualifica e titoli specialistici, indirizzo e numero di telefono)



Comune di

Richiesta di dieta speciale per intolleranza alimentare
(la certificazione deve essere compilata dal Medico Pediatra del SSN o dal Medico di Medicina Generale del SSN)

CERTIFICAZIONE

Si certifica che (cognome e nome)

Nato a: Residente a: via:

Codice Fiscale o tessera sanitaria: Tel:

Scuola:

è affetto/a da:

- Malattia celiaca**
- Intolleranza al lattosio primitiva**
- Intolleranza al lattosio secondaria**
- Favismo**
- Altra intolleranza ai carboidrati**
- Altri errori congeniti del metabolismo**

Intolleranza ad alimenti ricchi di amine vasoattive e/o di sostanze istamino-liberatrici (specificare quali alimenti

appartenenti a tali categorie non sono clinicamente tollerati:

Intolleranza ad additivi alimentari e metalli (conservanti, antiossidanti, emulsionanti, aromi, coloranti, salicilati). Specificare per

quale/i, tra additivi alimentari e metalli, è stata dimostrata l'intolleranza:

Il/la bambino/a deve pertanto seguire una dieta appropriata alla diagnosi.

....., il

(Timbro e firma del Medico con codice regionale, qualifica e titoli specialistici, indirizzo e numero di telefono)

Allegato 1c

LINEE – GUIDA PER LA CERTIFICAZIONE DELLE INTOLLERANZE ALIMENTARI

Malattia celiaca: diagnosticata secondo i criteri internazionali; il certificato viene rilasciato da un Servizio di Gastroenterologia.

Intolleranza al lattosio (*deficit di lattasi*) primitiva permanente congenita/tardiva: la diagnosi deve essere formulata in base all'esecuzione del breath test e/o test di Kerry prima e dopo carico di lattosio, presso una Struttura di Gastroenterologia.

Intolleranza al lattosio (*deficit di lattasi*) secondaria: è transitoria (*es. post-enteritica*), la diagnosi può essere clinica e certificata dal PLS/MMG.

Le due voci sono distinte, in quanto nel primo caso la situazione è definitiva e la dieta viene attivata per tutto l'anno scolastico; nel secondo caso invece la dieta dovrebbe avere una durata limitata, per un massimo di tre mesi, da indicare nella certificazione. In caso di intolleranza protratta è opportuno impostare l'iter diagnostico previsto per il deficit permanente di lattasi. E' utile specificare sempre il grado di intolleranza (lieve /grave).

Favismo: la diagnosi si basa sul dosaggio dell'attività della G6PDH e della G6PD e sul loro rapporto (è opportuna la conferma presso un centro di ematologia).

Altra intolleranza ai carboidrati (*deficit di sucrasi-isomaltasi, deficit di trealasi, malassorbimento di glucosio-galattosio*): la diagnosi deve essere posta, in base al dosaggio e all'attività degli enzimi coinvolti, presso un centro di gastroenterologia.

Altri errori congeniti del metabolismo: la diagnosi deve essere formulata, in base alla valutazioni biochimiche specifiche, presso un centro di riferimento per le malattie metaboliche.

Intolleranza ad alimenti ricchi di amine vasoattive: la certificazione può essere compilata in via preliminare dal medico pediatra o dal medico di medicina generale del SSN; la diagnosi è di pertinenza di una delle Unità Operative della Rete Regionale di Allergologia.

Al certificato definitivo deve essere allegata la documentazione di una delle Unità Operative della Rete Regionale di Allergologia.

Intolleranza ad additivi alimentari e metalli: la certificazione può essere compilata in via preliminare dal medico pediatra o dal medico di medicina generale del SSN; la diagnosi è di pertinenza di una delle Unità Operative della Rete Regionale di Allergologia, sulla base dei test specifici (test di scatenamento orale in doppio cieco vs placebo per additivi). Al certificato definitivo deve essere associato il referto di una delle Unità Operative della Rete Regionale di Allergologia.

Rifiuto o avversione di un particolare alimento: nel caso in cui il bambino si rifiuti costantemente di assumere un alimento specifico in quanto non gradito o quando determina sintomi di avversione non si ritiene opportuna alcuna certificazione da parte del medico; sarà cura del genitore informare gli insegnanti al fine di concordare la linea di comportamento più opportuna (riproporre periodicamente l'alimento oppure non forzarne l'assunzione da parte del bambino); non è prevista alcuna sostituzione dell'alimento in questione.

Nel caso in cui dovesse essere comunque richiesta la sostituzione dell'alimento dovrà essere eseguito l'iter diagnostico previsto per le allergie alimentari; la sostituzione dell'alimento è condizionata all'esito positivo degli accertamenti.



Comune di

Richiesta di dieta speciale per altre patologie che necessitano di dietoterapia
(la certificazione deve essere compilata dal Medico Pediatra del SSN o dal Medico di Medicina Generale del SSN)

CERTIFICAZIONE

Si certifica che (cognome e nome).....

Nato a: Residente a: via:

Codice Fiscale o tessera sanitaria: Tel:

Scuola:

è affetto/a da:

- Diabete**.....
- Dislipidemie**.....
- Obesità complicata**
- Sovrappeso / Obesità semplice** (*Per il bambino verrà mantenuto il menù previsto per la ristorazione scolastica, in quanto normocalorico e bilanciato per le diverse fasce di età. Verranno peraltro adottate da parte del personale scolastico e degli addetti alla ristorazione opportune modalità comportamentali volte a migliorare l'educazione alimentare del bambino stesso*)
- Stipsi**
- Reflusso gastro-esofageo**
- Malattia da reflusso gastro-esofageo – esofagite – ulcera**
- Gastrite e/o duodenite**
- Colon irritabile – Colite**
- Malattie infiammatorie croniche intestinali**
- Specificare:
- Epatopatie – Colecistopatie**
- Specificare:
- Ipertensione**
- Specificare:
- Nefropatia – Calcolosi renale**
- Specificare:
-
-

Il/la bambino/a deve pertanto seguire una dieta appropriata alla diagnosi.

....., il

(Timbro e firma del Medico con codice regionale, qualifica e titoli specialistici, indirizzo e numero di telefono)

.....

Allegato 1d

LINEE-GUIDA PER LA CERTIFICAZIONE DI ALTRE PATOLOGIE CHE NECESSITANO DI DIETOTERAPIA

- **Diabete:** il Servizio specialistico di riferimento deve allegare al certificato di malattia anche lo schema dietetico.
- **Dislipidemie:** la diagnosi deve essere posta dal Servizio specialistico.
- **Obesità complicata:** la diagnosi deve essere posta dal Servizio specialistico.
- **Sovrappeso/Obesità semplice:** nel certificato medico deve essere segnalata la condizione di sovrappeso oppure di obesità semplice. Per il bambino verrà mantenuto il menù previsto per la ristorazione scolastica, in quanto normocalorico e bilanciato per le diverse fasce di età. Verranno peraltro adottate da parte del personale scolastico e degli addetti alla ristorazione opportune modalità comportamentali volte a migliorare l'educazione alimentare del bambino sovrappeso o obeso.
- **Malattia da reflusso gastro-esofageo – esofagite – ulcera:** la diagnosi deve essere posta da un Servizio di Gastroenterologia.
- **Per reflusso gastro-esofageo, gastrite e/o duodenite, stipsi, colite – colon irritabile,** il certificato medico può anche essere redatto dal PLS/MMG e deve riportare la diagnosi e la durata del trattamento dietoterapeutico.
- **Malattie infiammatorie croniche intestinali:** la diagnosi deve essere posta da un Servizio di Gastroenterologia.
- **Epatopatie – Colecistopatie:** la diagnosi deve essere posta da un Servizio di Gastroenterologia.
- **Ipertensione** la diagnosi deve essere posta da un Servizio di Nefrologia o Cardiologia, che deve fornire anche l'indirizzo dietetico.
- **Nefropatia – Calcolosi renale:** la diagnosi deve essere posta da un Servizio di Nefrologia che deve fornire anche l'indirizzo dietetico.



Il/la sottoscritto/a _____

Genitore di _____

Data Nascita Figlio

C.F.

Residente a _____

Via _____

Tel. _____

Cell. _____

E-mail _____

Attualmente frequenta la scuola _____

Classe _____

Via _____

Il prossimo anno frequenterà la scuola _____

Classe _____

Via _____

(Richieste per il prossimo anno)

RICHIESTA

DIETA SPECIALE PER PATOLOGIA

**DIETA SPECIALE PER PATOLOGIA +
MENU ALTERNATIVO**

DIETA + Menu Senza Carne di Maiale

DIETA + Menu Senza Carne

DIETA + Menu Senza Carne e pesce

DIETA + Menu Senza Proteine Animali

Tipo Richiesta:

ATTIVAZIONE

SOSPENSIONE (*)

(*) DI CUI ALLEGA CERTIFICATO MEDICO

RINNOVO

per il quale

ALLEGA

NON ALLEGA (* CERTIFICATO MEDICO)

GIORNI DI RISTORAZIONE

LUN

MAR

MER

GIO

VEN

RICHIESTA dieta speciale / dieta speciale + menu alternativo - VALIDA PER L'Anno Scolastico 20__ / 20__

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DELL'INTERESSATO

Titolare del trattamento è il Comune di Torino.

Responsabile del trattamento è il Direttore della Direzione Servizi Educativi, Via Bazzi 4, Torino.

a) I dati devono essere forniti necessariamente al fine della predisposizione della dieta - pena la non attivazione della dieta richiesta;

b) I dati sono raccolti dagli uffici comunali - comunicati e trattati da Uffici tecnico-scientifici esterni preposti esclusivamente per l'elaborazione dello schema dietetico;

c) Lo schema dietetico verrà trasmesso all'Azienda affidataria del servizio per la preparazione del pasto e, a seguito di richiesta, ai Capi Istituto, agli economisti e agli insegnanti, al fine di garantire la sicurezza nell'erogazione del pasto.

Diritto di accesso (art. 7 D. Lgs 196/2003): Il dichiarante ha diritto di ottenere le indicazioni previste dall'art. 7 commi 1 - 2 - 3 e di opporsi, in tutto o in parte, su quanto previsto al comma 4 del predetto articolo. Il trattamento dei dati è effettuato in base alla scheda n. 21 del "Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari" della Città di Torino (Reg. n. 312)

NOTE PER IL RICHIEDENTE

DIETA SPECIALE: Attivazione/Sospensione = è obbligatorio allegare il Certificato medico - Rinnovo = è obbligatorio allegare il Certificato medico solo nel caso in cui quello precedentemente inviato sia scaduto (Data di rilascio anteriore di 5 mesi rispetto a quella della presente richiesta). Tutti i Certificati medici devono riportare la durata della dieta e scadono dopo 1 anno dalla data di rilascio (tranne celiachia e favismo): Il presente modulo, compilato in ogni sua parte e firmato, con allegata la documentazione medica in originale, qualora richiesta, deve essere consegnato all'economista/a dei nidi e delle scuole d'infanzia comunali o, per le scuole statali, all'ufficio economale - Via Bazzi 4 Tel 011.011.39772 - 39774 (orario: Lunedì 9-12 / 14-16 - da martedì a venerdì 9-13). La dieta, di cui potrà essere fornita anche copia, sarà visionabile presso: Ufficio Valutazione Menu Dieta - prenotando l'incontro al numero telefonico: 011.01127518 - 011.01127520

data _____

Firma del Richiedente (o chi esercita la potestà genitoriale) _____

SPAZIO RISERVATO ALL'ECONOMO/A (scuole e nidi infanzia) o UFFICIO ECONOMALE (scuole statali)

RICEVUTA IN DATA _____

Firma Economa/o _____

Timbro ufficio/scuola se in dotazione _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO VALUTAZIONE MENU E DIETE

Nome Utente _____

Ditta Affidataria _____

Lotto _____

Cod Dieta _____

Fascia _____

RICEVUTA DA CONSEGNARE AL GENITORE

Scuola _____

Nome Utente _____

Data Consegna _____

ATTENZIONE: Si ricorda che il/la bambina/o non potrà fruire del servizio ristorazione fino a quando la dieta non sarà disponibile c/o la scuola

Timbro ufficio/scuola se in dotazione _____