

Richiesta Dieta Speciale da Portale Genitori

Gentile Genitore,

a partire dal giorno 01.09.2025 sarà possibile utilizzare il Portale Genitori per **richiedere la dieta speciale** per il proprio figlio/a.

Effettuare la richiesta

Per effettuare la richiesta online, accedere al Portale Genitori, entrare nella sezione **Anagrafica > Utente** e cliccare su **MODIFICA** in corrispondenza della voce **DIETA**.

Il requisito necessario per procedere con la richiesta è la presenza di un indirizzo e-mail valido registrato in anagrafica.

Seguire le indicazioni sul portale per inserire un indirizzo e-mail.

Nella pagina che si apre compilare i dati richiesti:

Compila tutti i campi
In questa sezione è possibile richiedere la modifica della dieta attuale.
Dieta:

Il bambino è a rischio shock anafilattico?
☐ **Si** ☐ **No**

Scegli file

 Nessun file selezionato

Allegato

E' necessario allegare domanda di dieta speciale per motivi di salute o etico religiosi

Certificato medico

Qualora si selezionasse una dieta per cui è necessario allegare anche il **certificato medico**, sarà possibile trasmetterlo cliccando sul pulsante **SCEGLI FILE** e selezionando il documento dal proprio dispositivo.

Conferma o rifiuto della richiesta da parte del gestore del servizio

Una volta inviata la richiesta, l'Ufficio Scuola provvederà al controllo e all'accettazione/rifiuto di essa; in seguito riceverete un'e-mail di conferma o rifiuto.

Si potrà verificare inoltre lo stato della propria richiesta dalla sezione **Anagrafiche > Stato Richieste**.

Richiesta di DIETA SPECIALE per motivi di salute.



Il sottoscritto/a

nato a il

residente in Via

tel/cell, e-mail

in qualità di genitore dell'alunno/a

che frequenta la classe della Scuola,

chiede la somministrazione al/alla proprio/a figlio/a di (barrare la casella interessata):

☐ **Dieta speciale per malattia metabolica**

☐ **Diabete**, ☐ **favismo**, ☐ **celiachia**, ☐ **fenilchetonuria**, ☐ **glicogenosi**

✓ **In caso di primo anno in cui viene richiesta:** la presente domanda dovrà essere corredata da Certificazione medica rilasciata da un Centro Specialistico o dal medico curante.

✓ **In caso di richiesta per gli anni diversi dal primo:** Non è necessario presentare il certificato medico.

☐ **Dieta per Allergie o Intolleranze alimentari ⁽¹⁾:**

la presente richiesta dovrà **necessariamente** essere corredata da:

- **certificato medico rilasciato da un Centro specialistico o dal**

Medico di Medicina Generale del SSN

- **test allergologici**

- **indicazioni chiare rispetto a quali alimenti o preparazioni alimentari
andranno esclusi dal piano dietetico.**

(1)E' necessario presentare una CERTIFICAZIONE CHIARA E DETTAGLIATA:

La diagnosi deve essere comprovata dall'esecuzione delle seguenti procedura diagnostiche essenziali scientificamente validate:

1. Documentazione clinica delle sintomatologia causata dal contatto con l'alimento, del tempo intercorso tra assunzione dell'alimento stesso e comparsa dei sintomi da reazione anafilattica;
2. Test allergologico in vivo (SPT, prick by prick con alimento fresco, eventuali intradermoreazioni) positivo concordante per il sospetto diagnostico;
3. Test allergologico in vitro (dosaggio IgE specifiche – metodo quantitativo) positivo concordante con il sospetto diagnostico;
4. TPO (test di provocazione orale) positivo con l'alimento eliminato dalla dieta per un congruo periodi di tempo.

RICHIESTA VALIDA PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Bellinzago Lombardo,

Firma

.....

Richiesta di DIETA SPECIALE per motivi etico/religiosi

Il sottoscritto/a

nato a il

residente in Via

tel/cell, e-mail

in qualità di genitore dell'alunno/a

che frequenta la classe della Scuola,

chiede la somministrazione al/alla proprio/a figlio/a di (barrare la casella interessata):

☐ **Dieta per motivazioni Etico-Religiose**, precisando che non dovranno essere somministrati i seguenti alimenti):

.....

.....

RICHIESTA VALIDA PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Bellinzago Lombardo,

Firma

.....