

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione**

Direttore: Dott. Luigi Castellone

Referente Settore Nutrizione: Dott.ssa Amanda Valdés Tel. 081/18840709

e-mail: sian.settorenutrizione@aslnapoli2nord.it

Referente Ristorazione Scolastica (Comuni ex ASL Napoli 2): Dott. Luca Tondini

Tel. 081/18840680 mail: luca.tondini@aslnapoli2nord.it

Referente Ristorazione Scolastica (Comuni ex Asl Napoli 3) Dott. Biagio di Micco

Tel. 081/18840167 e-mail: biagio.dimicco@aslnapoli2nord.it

Dal 01 gennaio 2026 Dott. Marco Severino

e-mail: marco.severino@aslnapoli2nord.it**MODELLO A1/SCUOLA****RICHIESTA TABELLE DIETETICHE DIFFERENZIATE****AL IV SETTORE
SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE**

Il/la sottoscritto/a, _____ Dirigente Scolastico

della Scuola _____

Via _____ Tel. _____ email _____

CHIEDE

la predisposizione di dieta differenziata per l'alunn _____

recapito telefonico di un genitore _____

Alla presente si allegano:

- certificazione medica specialistica attestante la patologia per cui viene richiesta dieta differenziata
- Modello B compilato dai genitori

Data _____

Firma _____