SeRA

RICHIESTA DI DIETA BIANCA

Agg. 20/11/2026

Al Responsabile del Centro Produzione Pasti di Se.R.A. s.r.l.

COMUNE	ANNO SCOLASTICO	DATA DELLA RICHIESTA
	20____ / 20____	____ / ____ / 20____

DATI DELL'ALUNNO/A

Cognome: _____ **Nome:** _____

Classe: _____ **Sezione:** _____ **Scuola:** _____

Ordine scolastico: ☐ Nido ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria

Comune della scuola: _____

Presente nei giorni di: ☐ Lun. ☐ Mart. ☐ Merc. ☐ Gio. ☐ Ven.

L'alunno/a riceve già una dieta: ☐ No Maiale ☐ No Carne ☐ Speciale

COMPOSIZIONE DEL MENÙ – DIETA BIANCA

*La Dieta Bianca deve essere richiesta **entro le ore 9:00 di mattina** ed è composta da:*

Primi piatti: Pasta di semola o riso con olio e parmigiano.

Secondi piatti: Carne cotta al vapore (pollo, lombo di maiale, manzo, tacchino), pesce al vapore, prosciutto cotto o formaggio grana.

Contorni: Carote, patate, zucchine cotte al vapore.

Frutta e/o Merenda: Mela o banana.

Tutte le preparazioni sono prive di uovo e a basso contenuto di fibre.

N.B. La richiesta è valida per **un solo giorno** e può essere effettuata per un **massimo di 4 giorni al mese.** Se l'esigenza si protrae, è necessario rivolgersi al medico curante per richiedere una dieta speciale per patologia.

Firma leggibile del genitore o del richiedente _____