

Alla cortese attenzione del  
Servizio di Igiene degli Alimenti e della  
Nutrizione - U.O.S. Nutrizione  
Azienda USL di Modena  
email: [dsp@pec.usl.mo.it](mailto:dsp@pec.usl.mo.it)

Oggetto: **RICHIESTA VALUTAZIONE TABELLE DIETETICHE**

Il/la sottoscritto/a   
in qualità di   
della scuola

GRADO	NOME	COMUNE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Se vengono servite un numero maggiore di scuole, continuare l'elenco nel campo note o allegare un file a parte nella mail)

Telefono:  email:   
Indirizzo PEC (obbligatorio):

### CHIEDE

la valutazione delle allegate tabelle dietetiche  autunno/inverno  primavera/estate  
per l'anno scolastico

### TIPOLOGIA DI SERVIZIO DI RISTORAZIONE

Cucina Interna  gestione diretta  
 gestione indiretta Ditta appaltatrice   
 gestione mista Ditta appaltatrice   
 Terminale pasti  monoporzione  
 multiporzione

ricevuti dal Centro di Produzione Pasti (nome)

(ditta)

(via)

(comune)

Pasti giornalieri per struttura

Numero giorni/settimana di servizio

Numero diete speciali

di cui numero diete per celiachia

Ulteriori pasti serviti di cui si allegano le relative tabelle

colazione

merenda mattino

merenda pomeriggio

NOTE

Si allegano

tabelle dietetiche

grammature

ricettario