

**MODULO PER “RICHIESTA DIETA SPECIALE
PER ALLERGIE/ INTOLLERANZE ALIMENTARI”**

(da compilare a cura del Pediatra o Medico curante del bambino)

COGNOME E NOME _____ DATA DI NASCITA ____/____/____
RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____ (CAP _____)
TEL. CASA ____/____ CELL _____ MAIL _____
IL BAMBINO FREQUENTA/RA' LA SCUOLA:
 Nido d'Infanzia Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria 1°
NOME DELLA SCUOLA _____ SEZ/CLASSE _____ COMUNE _____

ETA' DI ESORDIO DEI SINTOMI: _____

SINTOMATOLOGIA DETTAGLIATA:

- Gastroenterologica (Specificare _____)
 Cutanea (Specificare _____)
 Respiratoria (Specificare _____)
 Anafilassi (Specificare _____)
 Altro (Specificare _____)

ACCERTAMENTI ESEGUITI:

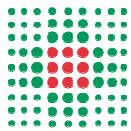
- | | | |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rast | <input type="checkbox"/> positivo | <input type="checkbox"/> negativo |
| <input type="checkbox"/> Prick | <input type="checkbox"/> positivo | <input type="checkbox"/> negativo |
| <input type="checkbox"/> Breath test | <input type="checkbox"/> positivo | <input type="checkbox"/> negativo |
| <input type="checkbox"/> Test di provocazione | <input type="checkbox"/> positivo | <input type="checkbox"/> negativo |
| <input type="checkbox"/> Prova di esclusione | <input type="checkbox"/> positivo | <input type="checkbox"/> negativo |
| <input type="checkbox"/> Altro | | |

DIAGNOSI:

- Allergia alimentare
 Intolleranza alimentare
 Sospetta allergia/intolleranza alimentare in fase di accertamento
 Altro

DURATA DELLA PRESCRIZIONE DIETETICA:

- INTERO ANNO SCOLASTICO 20____ / 20____
 TEMPORANEA DAL _____ AL _____



INDICARE GLI ALIMENTI DA ESCLUDERE (barrare il simbolo)

CEREALI

- | | | | |
|--------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grano | <input type="checkbox"/> Segale | <input type="checkbox"/> Riso | <input type="checkbox"/> Cous-cous |
| <input type="checkbox"/> Farro | <input type="checkbox"/> Mais (polenta) | <input type="checkbox"/> Avena (fiocchi) | <input type="checkbox"/> Tapioca |
| <input type="checkbox"/> Kamut | <input type="checkbox"/> Miglio | <input type="checkbox"/> Orzo | |

UOVO

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Uovo intero | <input type="checkbox"/> Albume | <input type="checkbox"/> Tuorlo |
|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|

LATTE E DERIVATI

- | | | | |
|--|---------------------------------|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Latte vaccino | <input type="checkbox"/> Yogurt | <input type="checkbox"/> Parmigiano R. | <input type="checkbox"/> Burro |
| <input type="checkbox"/> Formaggi a pasta molle (ricotta, mozzarella, casatella, stracchino, crescenza...) | | | |
| <input type="checkbox"/> Formaggi a pasta dura (caciotta, fontina, asiago, pecorino, taleggio...) | | | |

CARNI (comprese quelle stagionate/insaccate)

- | | | | |
|----------------------------------|--|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Agnello | <input type="checkbox"/> Coniglio | <input type="checkbox"/> Pollo | <input type="checkbox"/> Tacchino |
| <input type="checkbox"/> Cavallo | <input type="checkbox"/> Manzo-Vitellone | <input type="checkbox"/> Maiale | |

PESCI

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tonno | <input type="checkbox"/> Sogliola/Platessa | <input type="checkbox"/> Coda di rospo | <input type="checkbox"/> Cozze/Vongole |
| <input type="checkbox"/> Merluzzo/Nasello | <input type="checkbox"/> Trota | <input type="checkbox"/> Sardine/Acciughe | <input type="checkbox"/> Salmone |
| <input type="checkbox"/> Halibut | <input type="checkbox"/> Calamari/Seppie/Polpo | <input type="checkbox"/> Gamberi | <input type="checkbox"/> Palombo |

LEGUMI

- | | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ceci | <input type="checkbox"/> Fagioli | <input type="checkbox"/> Lenticchie | <input type="checkbox"/> Soia |
| <input type="checkbox"/> Cicerchia | <input type="checkbox"/> Fave | <input type="checkbox"/> Piselli | <input type="checkbox"/> Fagiolini |

VERDURE

- | | | | | |
|-------------------------------------|---|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Asparago | <input type="checkbox"/> Bieta / Spinacio | <input type="checkbox"/> Cipolla | <input type="checkbox"/> Carota | <input type="checkbox"/> Finocchio |
| <input type="checkbox"/> Cavolfiore | <input type="checkbox"/> Broccoletto | <input type="checkbox"/> Zucca | <input type="checkbox"/> Zucchini | <input type="checkbox"/> Lattuga |
| <input type="checkbox"/> Melanzana | <input type="checkbox"/> Pomodoro | <input type="checkbox"/> Peperone | <input type="checkbox"/> Patata | <input type="checkbox"/> Sedano |
| <input type="checkbox"/> Carciofo | <input type="checkbox"/> Erbe Aromatiche e Spezie (specificare _____) | | | |

FRUTTA

- | | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Albicocca | <input type="checkbox"/> Agrumi | <input type="checkbox"/> Anguria | <input type="checkbox"/> Banana | <input type="checkbox"/> Ciliegia |
| <input type="checkbox"/> Fragola | <input type="checkbox"/> Mela | <input type="checkbox"/> Melone | <input type="checkbox"/> Pesca | <input type="checkbox"/> Pera |
| <input type="checkbox"/> Prugna | <input type="checkbox"/> Kiwi | <input type="checkbox"/> Uva | <input type="checkbox"/> Castagna | |

FRUTTA SECCA OLEOSA

- | | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arachidi | <input type="checkbox"/> Mandorle | <input type="checkbox"/> Noci | <input type="checkbox"/> Nocciole | <input type="checkbox"/> Pinoli |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

OLII

- | | | | | |
|--|---|---------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Olio di oliva | <input type="checkbox"/> Olio di arachidi | <input type="checkbox"/> Olio di mais | <input type="checkbox"/> Olio di sesamo | <input type="checkbox"/> Olio di girasole |
|--|---|---------------------------------------|---|---|

CACAO E DERIVATI (cioccolata)

SEMI (girasole, sesamo, zucca, papavero

ALTRO (alimenti non specificati) _____

DATA _____

TIMBRO E FIRMA DEL PEDIATRA O DEL MEDICO CURANTE