

TABELLA DIETETICA
AUTORIZZAZIONE RILASCIATA DALL'UFFICIALE SANITARIO
PER IL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2009/2010

[illegible]

[illegible]

[illegible]

4[^] settimana

[illegible]

N.B.:

- 1) Saltuariamente la pasta potrà essere sostituita con il riso;**
- 2) Una volta la settimana la pasta e il panino potranno essere sostituiti con la pizza;**
- 3) Le banane o i succhi di frutta dovranno essere assicurati almeno una volta la settimana.**

Comunque, a discrezione della Ditta, il menu giornaliero può essere eccezionalmente variato, tenendo conto delle quantità stabilite nella presente tabella e dalle preferenze degli utenti.

SENTITO IL PARERE FAVOREVOLE DELLO SPECIALISTA IN PEDIATRIA:

Sommatino _____

**f.to L'UFFICIALE SANITARIO
Dott. S. Sanfilippo**

per espressa accettazione
Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del C.C.

Data_____

Firma e Timbro della ditta

da restituire compilata, pena l'esclusione