

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO
SERVIZIO IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE
ambito territoriale di Lamezia Terme
via Sottotenente Notaro 2, (c/o vecchio Ospedale)
88046 LAMEZIA TERME (CZ)

RICHIESTA PREDISPOSIZIONE / VIDIMAZIONE
TABELLA DIETETICA

I/la sottoscritto/a..... nato/a

il..... in qualità di (titolare / appaltatore)

della ristorazione collettiva

con sede in via comune di.....

recapito telefonico

CHIEDE

- La predisposizione della tabella dietetica per la ristorazione collettiva.
- La vidimazione dell'allegata tabella dietetica predisposta da

(nome e cognome).....(qualifica).....

Il menù dovrà prevedere:

solo pranzo colazione, pranzo, merenda, cena altro

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì Sabato Domenica

Per la refezione scolastica precisare l'ordine di scuola:

infanzia primaria secondaria I° grado secondaria II° grado

In caso di più ordini di scuole specificare i giorni della settimana in cui ciascuno usufruisce della mensa:

.....

Altre informazioni che si ritiene opportuno fornire.....

FIRMA

.....

DATA.....