



NIDO COMUNALE DI ARCO
"MILLECOLORI"

5) MODELLO SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI

per il/la bambino/a (cognome e nome)

- ☐ **dichiarano** di aver preso visione del menù adottato presso tale struttura,
- ☐ **chiedono** che per il/la proprio /a figlio/a venga attivata una dieta (compilare solo in caso di necessità):
- ☐ speciale per CELIACHIA o PATOLOGIA CRONICA¹
 - ☐ speciale per ALLERGIA, INTOLLERANZA ALIMENTARE o ALTRA PATOLOGIA¹
 - ☐ PRIVA DI CARNE DI SUINO E DERIVATI
 - ☐ PRIVA DI CARNE E DERIVATI

a) DA COMPILARE SE IL BAMBINO HA MENO DI 12 MESI

Data di nascita del bambino/a

Età in mesi del bambino alla data di inizio ambientamento

Dei seguenti alimenti si **autorizza** la somministrazione:

	sì	no		sì	no
FRUTTA			kiwi	☐	☐
mela	☐	☐	mandarino	☐	☐
pera	☐	☐	fragole	☐	☐
banana	☐	☐	pesca	☐	☐
prugne/susine	☐	☐	melone	☐	☐
albicocca	☐	☐	uva	☐	☐
arancia/limone	☐	☐	anguria	☐	☐
CARNE					
vitello/vitellone	☐	☐	tacchino	☐	☐
maiale	☐	☐	prosciutto	☐	☐

¹ Alla richiesta va allegato il certificato del pediatra/medico specialista. Il certificato medico è valido per un anno e dopo tale termine la domanda viene ripresentata allegando un nuovo certificato (solo per la celiachia o patologie croniche la richiesta e il certificato sono considerati validi per l'intero ciclo educativo).

	sì	no		sì	no
pollo	☐	☐	fesa di tacchino affettato	☐	☐
PESCE					
platessa	☐	☐	orata	☐	☐
nasello	☐	☐	salmone	☐	☐
merluzzo	☐	☐			
LATTICINI					
ricotta	☐	☐	latte vaccino intero	☐	☐
grana/parmigiano	☐	☐	gelato fior di latte	☐	☐
mozzarella	☐	☐	yogurt al naturale	☐	☐
crescenza	☐	☐	yogurt alla frutta	☐	☐
fontal	☐	☐	yogurt alla vaniglia	☐	☐
UOVA					
intero	☐	☐	solo tuorlo negli alimenti	☐ ☐	☐ ☐
VERDURA/ORTAGGI					
pomodori	☐	☐	cappuccio	☐	☐
cavolfiori	☐	☐	lattuga	☐	☐
carote	☐	☐	radicchio	☐	☐
spinaci	☐	☐	zucca	☐	☐
patate	☐	☐	verze	☐	☐
biete	☐	☐	porri	☐	☐
zucchine	☐	☐	sedano	☐	☐
insalata	☐	☐	finocchio	☐	☐
melanzane	☐	☐	cipolla	☐	☐
asparagi	☐	☐	rapa rossa	☐	☐
			carciofi	☐	☐
CREME PER INFANZIA Istantanee					
mais e tapioca	☐	☐	semolino	☐	☐
cereali misti	☐	☐	crema di riso	☐	☐
OMOGENEIZZATI					
agnello	☐	☐	manzo	☐	☐
coniglio	☐	☐	trota	☐	☐
			nasello	☐	☐
PASTINA					
pastina da minestra	☐	☐	pasta formato piccolo	☐	☐
pasta integrale	☐	☐			
CEREALI					
miglio	☐	☐	cous cous/semola	☐	☐
farro	☐	☐	mais (polenta)	☐	☐
riso	☐	☐	orzo	☐	☐
			avena	☐	☐
MERENDA					
biscotti	☐	☐	uvetta	☐	☐
marmellata	☐	☐	cacao in polvere	☐	☐
the/infusi	☐	☐	orzo in polvere	☐	☐
miele	☐	☐	budino vaniglia	☐	☐
			budino cacao	☐	☐

	sì	no		sì	no
LEGUMI			fagioli cannellini	☐	☐
piselli	☐	☐	fagioli borlotti	☐	☐
lenticchie	☐	☐	fagiolini verdi	☐	☐
ceci	☐	☐	legumi mix	☐	☐
CONDIMENTI					
olio extravergine d'oliva italiano spremuto a freddo	☐	☐	olio di semi di girasole	☐	☐
PANE					
pane	☐	☐	fette biscottate	☐	☐
pane integrale	☐	☐			
ERBE AROMATICHE			zafferano	☐	☐
rosmarino	☐	☐	origano	☐	☐
prezzemolo	☐	☐	salvia	☐	☐

Introduzione di nuovi alimenti

I sottoscritti:

- ☐ comunicano che ogni introduzione di nuovi alimenti verrà effettuata a **casa** a distanza di 8/10 giorni dalla precedente; chiedono dunque che al nido non vadano, possibilmente, somministrati alimenti la cui tolleranza non sia già stata saggiata in famiglia e si impegnano a comunicare all'educatrice eventuali variazioni dietetiche e sopraggiunte allergie rispetto a quanto sopra dichiarato.

OPPURE

- ☐ autorizzano le educatrici ad effettuare l'introduzione di nuovi alimenti, tra quelli non ancora consumati secondo quanto dichiarato sopra, presso il **nido** a distanza di 8/10 giorni dalla precedente e sollevano lo stesso personale da ogni responsabilità che potrebbe derivare dalla somministrazione di tali alimenti (es. intolleranze, allergie ...).

b) DA COMPILARE SE IL BAMBINO HA PIU' DI 12 MESI

Data odierna

Età in mesi del bambino

come già comunicato e previsto lo svezzamento si considera concluso, verrà così somministrato il menù divezzi con tutti gli alimenti sopra indicati.

Si ricorda che ogni sostituzione o variazione al menù divezzi del nido dovrà essere accompagnata dalla certificazione pediatrica o autocertificazione come previsto in premessa.

c) DA COMPILARE PER TUTTI/E I/LE BAMBINI/E

Dei seguenti alimenti si **autorizza** l'impiego NON per il consumo
ma quale materiale utilizzato durante le varie proposte educative:

	sì	no		sì	no
melograno	☐	☐	cannella	☐	☐
colori alimentari	☐	☐	cavolo cappuccio viola	☐	☐
sale fino/grosso	☐	☐	zucchero	☐	☐
			erbe aromatiche		
farina di fecola di patate	☐	☐	(rosmarino, basilico, menta...)	☐	☐
farina maizena	☐	☐	aceto	☐	☐
cachi	☐	☐	bicarbonato	☐	☐

Arco,

Firme dei genitori o di chi ne fa le veci

.....

.....