

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

Direttore: Dott. Alberto Fedele Viale Don Minzoni, 8 – 73100 Lecce

SERVIZIO IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE AREA SUD MAGLIE

Direttore: dr. Martino Protopapa

Via Sante Cezza · 73024 Maglie - Tel. 0836.420608 / 0836.420630 / 0836.420631

e-mail: siansud@asl.lecce.it; sian.uo.maglie@asl.lecce.it;pec: siansud.dipartimento.prevenzione@pec.asl.lecce.itAi **Sindaci**

Comuni Territorio Area Sud Maglie ASL/LE

e per Loro tramite al Responsabile del **Concessionario
del Servizio** di Refezione ScolasticaAi **Dirigenti Scolastici**

Istituti Comprensivi Territorio Area Sud Maglie ASL/LE

Al **Presidente FISM di LECCE**

e per Suo tramite alle Strutture Scolastiche Associate

Maglie, 06.08.2026

OGGETTO: SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA – DIETE SPECIALI A.S. 2026/27

Fermo restando la procedura relativa alle diete speciali così come descritta nella nota ASL Prot. n. 0174259 del 30.07.2024 inviata dallo scrivente Servizio, si precisa che per la verifica degli aspetti nutrizionali delle diete speciali **DEVE PERVENIRE** a codesto Servizio la seguente **documentazione in maniera congiunta**:

- 1.a. Nel caso di DIETE SPECIALI PER MOTIVI SANITARI → **CERTIFICATO MEDICO** rilasciato dal **Medico Pediatra del SSN** o dal **Medico di Medicina Generale del SSN** attestante l'allergia/intolleranza, la tipologia di dieta richiesta e gli alimenti ammessi o da escludere e la **durata del certificato** (ovvero per Anno Scolastico o per Ciclo di studi). **Certificati rilasciati da specialisti diversi da quelli indicati non saranno accettati.**
- 1.b. Nel caso di DIETE SPECIALI PER MOTIVI ETICO-CULTURALI-RELIGIOSI → **AUTOCERTIFICAZIONE** redatta dal **genitore o tutore del minore** con indicata la **durata della stessa**.
2. **DIETE SPECIALI ELABORATE DA PROFESSIONISTA ABILITATO** (medico, dietista, biologo nutrizionista,) del Concessionario del Servizio di Ristorazione o del Comune. La dieta speciale dovrà riportare timbro, firma e numero dell'ordine/albo del professionista incaricato.
LA DIETA SPECIALE DEV'ESSERE ELABORATA PER TIPOLOGIA CON ALLEGATO L'ELENCO DEGLI UTENTI CHE DEVONO USUFRUIRNE SUDDIVISI PER CICLO EDUCATIVO/SCOLASTICO (NIDO, INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO).

Solo quando lo scrivente Servizio riceverà la documentazione completa potrà procedere alla **verifica degli aspetti nutrizionali delle diete speciali**, trasmettendo al Servizio/Ufficio comunale competente o Scuola paritaria/Asilo nido il "Parere su revisione menù o tabella dietetica".

Si precisa che la verifica della completezza della documentazione e dell'invio della stessa al SIAN Area Sud deve avvenire da parte del **Servizio/Ufficio comunale competente**.

Si prega di dare la massima diffusione della procedura ai Concessionari del Servizio di Refezione Scolastica per la corretta elaborazione della dieta speciale.

Il Dirigente Medico SIAN Area Sud
dott.ssa Annamaria Mele