



Dipartimento di Sanità Pubblica
U.O. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
Ravenna
Direttore: Dott.ssa Paola Navacchia

Dipartimento Salute Donna, Infanzia e Adolescenza
U.O. Pediatria di Comunità
Ravenna
Direttore: Dott.ssa Anna Maria Magistà

Agli Uffici Ristorazione scolastica
Servizi Diritto allo studio

Comuni ambito territoriale di Ravenna

Ai Centri di Produzione Pasti
ambito territoriale di Ravenna

FISM
Alla c.a. dr.ssa Saula Donatini

Oggetto: proposta di procedura per somministrazione di diete speciali nella ristorazione scolastica

Come noto, la DGR 1452/2023 riserva un'attenzione particolare al tema in oggetto, in considerazione della frequenza sempre più elevata di richieste di diete speciali, che comportano un regime alimentare da protrarre nella maggior parte dei casi per anni e che necessita di una particolare attenzione nella scelta dei cibi e nelle modalità di preparazione.

I dati epidemiologici relativi alla popolazione ci dicono che i bambini che necessitano di diete particolari per patologia rappresentano il 3-5% della popolazione scolastica e di essi ben l'85% è affetto da allergie o intolleranze alimentari. Ne consegue che l'ammissione del bambino a un regime speciale deve seguire delle procedure rigorose perché la dieta, se inadatta o non debitamente motivata, rischia di indurre molti problemi, come problemi psicologici, diffidenza nei confronti di nuovi sapori, costi elevati e immotivati, fino a franchi deficit nutrizionali.

Per questo motivo le diete per patologie richieste dai genitori devono obbligatoriamente essere accompagnate da **una certificazione medica** (redatta dal Pediatra di Libera Scelta, dal Medico di Medicina Generale o dallo specialista allergologo, gastroenterologo o dietologo o dal Centro Specialistico Ospedaliero di riferimento) attestante in modo chiaro la diagnosi e le indicazioni cliniche utili per la gestione del caso, quali la gravità della patologia e in particolare il rischio di anafilassi per le allergie gravi IgE mediate, la frequenza degli episodi allergici e la loro intensità.

Se utile per l'impostazione dietetica, il medico certificatore deve indicare anche la durata del trattamento dietetico e dettagliare i cibi permessi e quelli vietati; di norma verranno eliminati tutti i cibi vietati, i loro derivati e gli alimenti che contengono i cibi vietati come ingrediente e in traccia. In assenza di specifiche temporali, la dieta verrà protratta per tutto il ciclo scolastico.

I PLS sono già stati resi edotti dei criteri di maggior rigore richiesti per il certificato sanitario dalla DGR sopra citata, che richiede un'esplicitazione chiara della diagnosi, rigettando nel contempo i test diagnostici, elencati nella tabella di pag.62 della DGR 1452/2023, che non possono essere adottati come criteri perché non accettati dalla comunità scientifica.



Dipartimento di Sanità Pubblica
U.O. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
Ravenna
Direttore: Dott.ssa Paola Navacchia

Dipartimento Salute Donna, Infanzia e Adolescenza
U.O. Pediatria di Comunità
Ravenna
Direttore: Dott.ssa Anna Maria Magistà

Sono altresì sempre più frequenti le richieste di diete per motivi etici e etico-religiosi, che prevedono l'eliminazione di alimenti di norma provenienti dal mondo animale (carni/carne di maiale; tutti gli alimenti di origine animale per la dieta vegana; gli alimenti animali ma non i derivati, quali latte e latticini e uova per la dieta vegetariana).

Nel contempo, la DGR regionale prevede che sia sempre presente la richiesta dei genitori per l'attivazione di un regime dietetico speciale, sia per diete etico-religiose sia per diete motivate da ragioni sanitarie; in questo secondo caso, la richiesta accompagnerà la certificazione medica fornendo una maggior garanzia di riservatezza nell'iter di trasmissione della documentazione sanitaria.

Si allegano i format di richiesta come previsti dalla DGR 1452/2023, che dovrebbero servire come base, da integrare eventualmente con ulteriori precisazioni che riterrete opportune.

L'iter che vi proponiamo di adottare è il seguente:

-le famiglie che richiedono di seguire una dieta per motivi etici o etico-religiosi dovranno acquisire il relativo modulo di richiesta tramite il soggetto gestore (Comune per nidi, scuole comunali e statali/gestori privati per nidi, scuole private e paritarie) e restituirlo debitamente compilato nelle modalità indicate dallo stesso soggetto gestore. Le richieste dovranno indicare le esclusioni desiderate: carne di maiale/carni; tutti gli alimenti di origine animale, come tali e come derivati; tutti gli alimenti di origine animale ma ammettendo i derivati quali latte, latticini o uova. Non potranno essere accettate e ammesse in questo iter le richieste di esclusione non giustificabili per motivi etici o etico religiosi, quali no pesce, no uova o no latticini. Tali richieste non necessitano di ulteriore approvazione e vanno consegnate direttamente al soggetto gestore (Comune per nidi, scuole comunali e statali/gestori privati per nidi, scuole private e paritarie) che avrà cura di inoltrarlo al centro di produzione pasti.

-le famiglie che hanno la necessità di far seguire al bambino una dieta speciale per motivi sanitari dovranno acquisire il relativo modulo di richiesta tramite il soggetto gestore (Comune per nidi, scuole comunali e statali/gestori privati per nidi, scuole private e paritarie).

Il modulo di richiesta, debitamente compilato e accompagnato da certificazione medica, dovrà pervenire al Servizio di Pediatria di Comunità a cura della famiglia o del soggetto gestore stesso tramite invio al seguente indirizzo di posta elettronica:

certificatiscuola.ra@auslromagna.it

Entro 5-7 giorni lavorativi dal momento della ricezione il Servizio di Pediatria di Comunità, congiuntamente con il Servizio di Igiene Alimenti e Nutrizione, si impegna a restituire una nota di



Dipartimento di Sanità Pubblica
U.O. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
Ravenna
Direttore: Dott.ssa Paola Navacchia

Dipartimento Salute Donna, Infanzia e Adolescenza
U.O. Pediatria di Comunità
Ravenna
Direttore: Dott.ssa Anna Maria Magistà

approvazione o di respingimento della dieta proposta, chiedendo in caso di incertezza ulteriori precisazioni ai medici redattori dei certificati o alle famiglie. Per situazioni complesse che possono richiedere una valutazione multidisciplinare, quali diete "atipiche" nei casi di sospetto o accertato disturbo dell'alimentazione i tempi potrebbero essere maggiori.

Si rimarca che la dieta "in bianco", in passato accettata come dieta "di rientro" dopo un episodio di gastroenterite acuta, non verrà più approvata dai nostri Servizi (pag.62 della DGR 1452/2023 della Regione Emilia Romagna).

Al fine di assicurare la restituzione della nota di approvazione o respingimento sopra citata a tutti i soggetti interessati, sarà cura del soggetto gestore indicare nella nota in calce al modulo di richiesta i riferimenti e gli indirizzi di posta elettronica dei destinatari a cui la risposta deve pervenire.

Per il personale scolastico i criteri adottati sono sovrapponibili a quelli previsti per i bambini, ivi comprese le modalità di richiesta per dieta etica/etico religiosa e per patologia. Potrà essere utilizzato il modulo di richiesta allegato alla presente e la documentazione dovrà essere inviata al Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione tramite inoltre a nutrizionesian.ra@auslromagna.it.

Certi della vostra attenzione e collaborazione, restiamo a disposizione e porgiamo cordiali saluti.

Il Direttore dell'UO
Pediatria di Comunità Ravenna
Dr.ssa Anna Maria Magistà
(documento sottoscritto digitalmente)

 Anna Maria Magistà
18.10.2024 10:20:36
GMT+01:00

Il Direttore dell'UO
Igiene Alimenti e Nutrizione Ravenna
Dr.ssa Paola Navacchia
(documento sottoscritto digitalmente)

 paola
navacchia
18.10.2024
10:52:11
GMT+01:00

MODULO DI RICHIESTA DI DIETA PER PATOLOGIA

PER ANNO SCOLASTICO 20____ / ____

La/il Sig.ra/Sig.

nat. il _____ a _____

residente/domiciliato in via _____ nel Comune di _____

cellulare _____ e-mail _____

in attività presso il plesso scolastico denominato/a _____

Via _____ nel Comune di _____

E' PORTATORE DELLA PATOLOGIA RIPORTATA NELL'ALLEGATO CERTIFICATO MEDICO E CHIEDE DI SEGUIRE IL REGIME DIETETICO INDICATO NEL CERTIFICATO STESSO.

Salvo diverse indicazioni espresse nel certificato medico, la dieta per patologia sarà protratta per tutta la durata del ciclo scolastico.

Si allega certificato medico (riportante una data di redazione non superiore a 30 giorni dalla data di inoltro della richiesta)

FIRMA DELL'OPERATORE SCOLASTICO

NOTE:

Da far pervenire direttamente all'Unità Operativa Igiene Alimenti e Nutrizione Ravenna all'indirizzo mail nutrizionesian.ra@auslromagna.it

E' possibile inserire in questa nota i riferimenti e gli indirizzi mail dei destinatari a cui è necessario far pervenire la risposta alla presente richiesta

DATA _____

MODULO DI RICHIESTA DI DIETA PER PATOLOGIA

PER ANNO SCOLASTICO 20____ / ____ - PER ESTATE 20____

_____bambin_____

nat_____il_____a_____

residente/domiciliato in via_____nel Comune
di_____

cellulare madre e/o padre n°_____e-mail_____

iscritt_____al nido d'infanzia scuola infanzia scuola primaria scuola secondaria

denominato/a_____

aula / classe_____nel Comune di_____

o

iscritt_____per la stagione estiva al Centro Estivo

denominato_____

in Via_____nel Comune di_____

E' PORTATORE DELLA PATOLOGIA RIPORTATA NELL'ALLEGATO CERTIFICATO MEDICO E CHIEDE DI SEGUIRE IL REGIME DIETETICO INDICATO NEL CERTIFICATO STESSO.

Salvo diverse indicazioni espresse nel certificato medico, la dieta per patologia sarà protratta per tutta la durata del ciclo scolastico.

Si allega certificato medico (riportante una data di redazione non superiore a 30 giorni dalla data di inoltro della richiesta)

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE

NOTE:

Da consegnare direttamente alla Pediatria di Comunità all'indirizzo mail certificatiscuola.ra@auslromagna.it

E' possibile inserire in questa nota i riferimenti e gli indirizzi mail dei destinatari a cui è necessario far pervenire la risposta alla presente richiesta

Allegare fotocopia della carta d'identità di entrambi i genitori

DATA_____

MODULO DI RICHIESTA DI DIETA ETICA

PER ANNO SCOLASTICO 20____ / ____ - PER ESTATE 20____

_____bambin

nat il _____ a _____

residente/domiciliato in via _____ nel Comune
di _____

cellulare madre e/o padre n° _____ e-mail _____

iscritt _____ al nido d'infanzia scuola infanzia scuola primaria scuola secondaria di primo grado

denominato/a _____

aula / classe _____ nel Comune di _____

o

iscritt _____ per la stagione estiva al Centro Estivo

denominato _____

in Via _____ nel Comune di _____

SEGUE UNA DIETA ETICA/ETICO-RELIGIOSA e DEVE ESCLUDERE DALL'ALIMENTAZIONE

TUTTI I TIPI DI CARNE

CARNE DI MAIALE

CARNE DI BOVINO

TUTTI GLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE COMPRESI I DERIVATI QUALI LATTE, LATTICINI E UOVA

TUTTI GLI ALIMENTI ANIMALI AMMETTENDO I DERIVATI QUALI LATTE, LATTICINI E UOVA

FIRME DEI GENITORI*

* In alternativa: Il genitore firmatario richiedente dichiara che anche l'altro genitore è al corrente della richiesta e ne sottoscrive i contenuti.

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE

NOTE:

- Da far pervenire direttamente al Soggetto Gestore del servizio di ristorazione (Comune per scuole comunali e statali/gestori privati per scuole private e paritarie)

- Allegare fotocopia della carta d'identità di entrambi i genitori.

DATA _____