

DIETE SPECIALI: GRIGLIA DI VERIFICA DELLE SOSTITUZIONI

Settimana n.	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
Dieta x celiachia					
Dieta x favismo					
Dieta x allergia alle uova					
Dieta x allergia a latte e latticini					
Dieta x intolleranza al lattosio					
Dieta x allergia alla frutta secca					
Dieta x allergia al pesce					
Dieta x allergia al pomodoro / verdura					
Dieta x allergia a legumi e soia					
Dieta x allergia alla frutta					
Dieta x allergia a					
Dieta x altra patologia					

NB. La griglia va compilata per ciascuna settimana del menù autunno – inverno e primavera – estate. In ogni casella vanno inserite le eventuali sostituzioni relative al primo piatto, al secondo piatto, al contorno e alla frutta/dessert.

La verifica verrà effettuata in sede di sopralluogo nutrizionale da parte degli Operatori del SIAN.