



COMUNE DI PIEVE ALBIGNOLA

- Provincia di Pavia -

Via Stazione – 27030 PIEVE ALBIGNOLA (PV)

RISTORAZIONE SCOLASTICA 2023/2024

Prot. n. 2268/7.1

Ai genitori degli alunni frequentanti la Scuola Primaria "G. Cuzzoni" PIEVE ALBIGNOLA

Si informano i sigg. genitori in indirizzo che il servizio di ristorazione scolastica inizierà **il giorno lunedì 25 settembre 2023** (per tutte le classi) e così per tutti i rientri pomeridiani delle attività didattiche (lunedì, martedì e giovedì); tranne il periodo dal 3 al 7 giugno 2024 (in tale periodo le lezioni si svolgeranno solo al mattino, senza il servizio mensa).

Si evidenzia alla S.V. che l'Amministrazione Comunale consente l'utilizzo dei buoni pasto da Voi acquistati nell'a.s. 2022/2023 (ancora in Vs. possesso e fino ad esaurimento), senza alcuna integrazione di prezzo.

I nuovi buoni pasto per l'a.s. 2023/2024, oltre ai maggiori oneri dovuti ai protocolli da attuare nel rispetto delle normative COVID-19 (già in atto ed attivi fino a nuova comunicazione da parte della ditta fornitrice del servizio), avranno un costo di:

- € 5,60 per gli alunni residenti (o domiciliati) a Pieve Albignola;
- € 6,00 per gli alunni non residenti a Pieve Albignola

per adeguamento ISTAT applicato dalla ditta erogatrice del pasto.

Il versamento va effettuato mediante:

a) bonifico alla Tesoreria Comunale di Pieve Albignola – banca Crédit Agricole di Sannazzaro de' Burgondi – IBAN: IT74C0623056220000046220418;

b) Pagopa – accesso alla piattaforma dal sito web comunale (www.comune.pievealbignola.pv.it)

con indicazione – nella causale – del cognome e nome dell'alunno/a che usufruisce del pasto, il numero di buoni acquistati e l'a.s. di riferimento 2023/2024.

I buoni mensa si potranno ritirare presso gli Uffici Comunali di Pieve Albignola, **previa esibizione della ricevuta di avvenuto pagamento.**

Gli alunni per poter accedere al servizio della ristorazione scolastica dovranno essere in possesso del relativo buono giornaliero (da compilare con nome e cognome dell'alunno e relativa data di utilizzo).

Gli alunni provvisti del buono mensa, saranno ammessi alla ristorazione, fatta salva la regolarizzazione entro il giorno successivo; se la situazione non sarà risolta entro i successivi tre rientri, l'Amministrazione Comunale solleciterà i genitori affinché provvedano a sanare quanto dovuto, in tempi ragionevolmente brevi.



COMUNE DI PIEVE ALBIGNOLA

- Provincia di Pavia -

Via Stazione – 27030 PIEVE ALBIGNOLA (PV)

Indicazioni sul servizio offerto:

- **Preparazione e composizione del pasto:** il pasto è costituito da primo, secondo con contorno, pane, frutta, acqua minerale in bottiglia, posate/tovaglioli/bicchieri confezionati monouso. Viene preparato fresco, presso il centro di cottura della ditta appaltatrice (frazione Sairano di Zinasco), trasportato in contenitori adeguati e distribuito a cura di personale idoneo alla ristorazione collettiva (scolastica).
- **Principi nutrizionali:** la composizione dei pasti viene variata giornalmente ed il contenuto nutrizionale rispetta il fabbisogno specifico dell'età dei commensali, stabilito dagli esperti nutrizionisti dell'A.T.S. di Pavia - (educazione alimentare).
- **Diete speciali/allergie/particolari:** per specifiche esigenze clinico/alimentari (patologie, allergie, intolleranze alimentari, morbo celiaco, diabete, malattie metaboliche, obesità, ecc.) certificate dalle autorità competenti e preposte (avvallate dall'A.T.S.), il menù potrà essere appositamente variato e personalizzato.
Analogo trattamento per le **diete a carattere etico-religioso** (autocertificate) e cure temporanee, **“dieta leggera” (dieta in bianco)** può essere fornita, senza certificato medico, né autorizzazione A.T.S., solo per un giorno, con autocertificazione.
E' sempre e comunque garantita l'adeguatezza del regime nutrizionale.
Le diete di cui sopra verranno somministrate su richiesta della famiglia.
- **Dove si pranza:** nel locale mensa della Scuola Primaria “G. Cuzzoni”.

Tutto quanto sopra riportato, si intenderà accettato totalmente dai sigg. genitori che faranno usufruire tale servizio ai propri figli (come da Vs. adesione agli atti) e comporta per l'utente l'accettazione integrale del menù e della tabella dietetica approvati dall'A.T.S. Pavia.

Si allega alla presente:

- **il modulo di adesione alla mensa scolastica 2023/2024, da ritornare compilato e sottoscritto entro il 20 settembre 2023;**
- **il modulo per la segnalazione delle diete particolari/problematiche alimentari o motivi specifici, da ritornare o da presentare al verificarsi dell'evento;**
- **informativa privacy da sottoscrivere e ritornare in caso di richiesta di diete speciali;**

Dall'anno scolastico 2023/2024 pur non essendo più necessario comunicare le diete speciali di tipo sanitario alla SC IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE ATS PAVIA, occorrerà presentare il certificato medico aggiornato, anche se non ha subito variazioni, per il centro di cottura (da tenere a disposizione per controlli ATS)

N.B.: l'accoglimento della presente domanda è subordinata al saldo di eventuali posizioni debitorie relative agli anni precedenti.

Cordiali saluti.

Pieve Albignola, 04 settembre 2023

IL SINDACO
f.to Claudio Marini



COMUNE DI PIEVE ALBIGNOLA

- Provincia di Pavia -

Via Stazione – 27030 PIEVE ALBIGNOLA (PV)

MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA DI PIEVE ALBIGNOLA – a.s. 2023/24

Il/La sottoscritt - _____ residente a _____
in Via/Piazza _____ tel. : _____

Chiede

che il/la propri _ figli_ _____ frequentante la classe ____ della
locale Scuola Primaria venga ammesso/a al servizio di mensa scolastica.

Dichiara

di essere a conoscenza delle attuali modalità di fruizione del servizio (mantenuto il protocollo emergenza sanitaria COVID-19) e precisamente:

- l'adesione al servizio comporta la fruizione dello stesso in maniera continuativa quale "impegno" per tutto l'anno scolastico fatte salve le assenze in caso di malattia (è consapevole che non è prevista la possibilità di fruire del servizio per brevi periodi o solo per alcuni giorni, saltuariamente);
- la scuola provvederà a raccogliere giornalmente il numero degli alunni presenti per comunicare alla cucina i pasti da preparare. Nel caso il/la bambino/a si assenti dalla scuola successivamente, verrà comunque posto a carico della famiglia il costo del pasto;
- qualora, in caso di malessere temporaneo, si ritenesse di non far utilizzare quel giorno all/alla bambino/a la mensa, sarà cura del genitore comunicarlo alla scuola e provvedere al ritiro e all'eventuale rientro, come pure andrà segnalata la fruizione del servizio in caso di entrata posticipata;
- Per i bambini con allergia dovrà essere presentata al Comune la richiesta di dieta speciale corredata da documentazione medica. Sarà cura del Comune comunicarla e far redigere apposita dieta alternativa;
- qualora per motivi di carattere ideologico o religioso non si ritenga di far assumere ai bambini determinati tipi di carne dovrà essere richiesta per iscritto la sostituzione dell'alimento (autocertificazione); analoga autocertificazione anche per le diete temporanee "in bianco". Non saranno ammesse altre deroghe ai menù proposti ed approvati dall'ATS;
- le tariffe a pasto (attualmente di € 5,60 per i residenti e di € 6,00 per i non residenti a Pieve Albignola) e le modalità di pagamento; oltre all'acquisto presso gli Uffici Comunali di Pieve Albignola;
- di essere a conoscenza che la mancata presentazione del buono per tre volte consecutive determinerà un avviso per il genitore e l'adozione degli opportuni provvedimenti.

Ringrazia e porge distinti saluti.

FIRMA:

Si allega documento d'identità valido



COMUNE DI PIEVE ALBIGNOLA

- Provincia di Pavia -

Via Stazione – 27030 PIEVE ALBIGNOLA (PV)

SCUOLA PRIMARIA “G. CUZZONI” PIEVE ALBIGNOLA a.s. 2023/24

SEGNALAZIONE DIETE/PROBLEMATICHE ALIMENTARI – MOTIVAZIONI PARTICOLARI

- I – sottoscritt - _____ nat_ _____
a _____ il _____ residente a _____ in
Via/P.zza _____ n. _____ telefono _____ cell. _____ in
qualità di genitore dell'alunn - (cognome e nome) _____
nat_ a _____ il _____ residente a _____ in
Via/P.zza _____ n. _____ che nell'anno scolastico 2023/2024 frequenta la Scuola
Primaria “G. Cuzzoni” – classe _____ e, aderendo al servizio di mensa scolastica

CHIEDE (barrare la voce che interessa)

che all'alunn _ sopra nominat _ sia garantita l'erogazione di pasti preparati in conformità alla **dieta speciale** che l_ stess_ già segue in risposta a specifiche esigenze terapeutiche. A tal fine allega il certificato medico/specialista, VALIDO PER L'ANNO SOLARE IN CORSO, comprovante le suddette esigenze e l'informativa privacy compilata e firmata; nonché la documentazione inerente al menù o al particolare regime alimentare seguiti;

che all'alunn _ più sopra menzionat __, per **motivi specifici/etico-religiosi (autocertificazione)**, sia garantita l'erogazione di pasti, nella preparazione dei quali non vengano mai utilizzati i seguenti alimenti:
(specificare) _____

che all'alunn _ sopra indicato, per **esigenze temporanee brevi (“dieta leggera” – dieta in bianco)**, legate a disturbi di salute transitori, siano erogati pasti alternativi (integrare la richiesta con un certificato del medico/specialista, ove risulta anche il periodo di cura).

Se solo per un giorno, senza certificato medico, ma solo autocertificata.

- si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati contenuti nella presente domanda.

__ I __ sottoscritt __ prende atto che, in riferimento al D.Lgs. 196/2003 “codice in materia di protezione dei dati personali”, i dati personali inseriti nel presente documento e/o nei relativi allegati sono oggetto di trattamento manuale e/o informatico solo per lo svolgimento delle funzioni istituzionali proprie del Servizio che riceve la domanda. Essi potranno essere comunicati all'A.T.S., all'Azienda appaltatrice della fornitura di pasti e alla Scuola, esclusivamente per esigenze strettamente connesse al funzionamento del servizio di ristorazione scolastica.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 dichiara di essere a conoscenza delle informazioni essenziali e dei diritti previsti sulla tutela dei dati personali.

Data, _____

Firma leggibile _____

Note:

Si ricorda che per dieta speciale si intende una tabella dietetica seguita dall'alunno per esigenze terapeutiche, quando quest'ultimo è affetto, ad esempio, da allergie, intolleranze alimentari, morbo celiaco, diabete, malattie metaboliche, fenilchetonuria, obesità, ecc...

Si allega documento di identità valido