



COMUNE DI PIEVE ALBIGNOLA

- Provincia di Pavia -

Via Stazione – 27030 PIEVE ALBIGNOLA (PV)

RISTORAZIONE SCOLASTICA 2025/2026

Prot. n. 3172/7.1
del 10/09/2025

**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 22 settembre 2025** (per tutte le classi) e così per tutti i rientri pomeridiani delle attività didattiche (lunedì, martedì e giovedì); tranne il periodo dal 3 al 8 giugno 2026 (in tale periodo le lezioni si svolgeranno solo al mattino, senza il servizio mensa).

Si evidenzia alla S.V. che è attivo il portale on-line per il servizio mensa: prenotazione dei pasti e loro pagamento, gestione delle presenze/assenze dell'alunno. Tale sistema informatizzato – tramite l'applicazione [ComunicApp](#) è illustrato nel "manuale di utilizzo" predisposto dalla ditta aggiudicataria "VOLPI PIETRO s.r.l." di Sant'Angelo Lodigiano.

I buoni pasto per l'a.s. 2025/2026, avranno un costo di:

- € 5,80 per gli alunni residenti (o domiciliati) a Pieve Albignola;
- € 6,20 per gli alunni non residenti a Pieve Albignola

per adeguamento a quanto applicatoci dalla ditta erogatrice del pasto.

Il versamento va effettuato mediante l'applicazione [ComunicApp](#) e con il sistema [PapoPa](#).

-



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; la **“dieta leggera” (dieta in bianco)** può essere fornita, senza certificato medico, né autorizzazione A.T.S., mediante ComunicApp;
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 2025/2026, da ritornare compilato e sottoscritto entro il 17 settembre 2025;**
- **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;**
- **“manuale di utilizzo” portale ComunicApp.**

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.: il modulo di adesione è obbligatorio riconsegnarlo per poter elaborare il file di importazione delle anagrafiche utenti e per l'avviamento del portale. Ad ogni genitore saranno inviate successivamente le credenziali per l'accesso al sistema, all'indirizzo e-mail segnalato.

Cordiali saluti.

IL SINDACO
f.to Yuri Bruni



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. 2025/26

(Compilare in stampatello o in formato .pdf/word)

Il/La sottoscritt - _____ residente a _____
_____ (Provincia di _____) C.A.P. _____ in Via/Piazza
_____ tel. : _____
cellulare: _____ indirizzo mail: _____
codice fiscale _____

Chiede

che il/la propri _ figli_ (cognome e nome) _____
nat_ a _____ il _____ residente a _____
_____ (Provincia di _____) C.A.P. _____ in via/Piazza
_____ codice fiscale _____
_____ classe di iscrizione _____ della locale Scuola
Primaria venga ammesso/a al servizio di mensa scolastica.

Dichiara

di essere a conoscenza delle attuali modalità di fruizione del servizio 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);
- sarà cura dei genitori aggiornare il portale, riguardo l'assenza dalla mensa dei propri figli;
- 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, filosofia di vita o religioso non si ritenga di far assumere ai bambini determinati alimenti dovrà essere richiesta per iscritto la sostituzione dell'alimento (autocertificazione);
- la dieta temporanea "in bianco" dovrà essere gestita direttamente sul portale ComunicApp, a cura del genitore;
- non saranno ammesse altre deroghe ai menù proposti ed approvati dall'ATS;
- le tariffe a pasto (attualmente di € 5,80 per i residenti/domiciliati e di € 6,20 per i non residenti a Pieve Albignola);
- di essere a conoscenza che l'eventuale saldo negativo sarà visionato con una mail automatica di allerta; in tal caso il genitore dovrà reintegrare - al più presto - lo stesso con il pagamento tramite la piattaforma PagoPa. Qualora si presenti la posizione negativa, l'alunno sarà comunque ammesso alla mensa, ma dopo tre utilizzi - senza l'avvenuta ricarica - saranno adottati gli ulteriori provvedimenti di richiamo nei confronti dei genitori, ponendo attenzione al singolo caso.

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. 2025/26

SEGNALAZIONE DIETE/PROBLEMATICHE ALIMENTARI – MOTIVAZIONI PARTICOLARI

- I – sottoscritt - _____ nat_ _____
a _____ il _____ residente a _____ in
Via/P.zza _____ n. _____ telefono _____ cell. _____
e-mail: _____ in qualità di genitore dell'alunn - (cognome e
nome) _____ nat_ a _____
il _____ residente a _____ in Via/P.zza _____
n. _____ che nell'anno scolastico 2024/2025 frequenta la Scuola Primaria "G. Cuzzoni" – classe _____ e,
aderendo al servizio di mensa scolastica (come da modulo compilato)

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) _____

- 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