



COMUNE DI PIEVE ALBIGNOLA

- Provincia di Pavia -

Via Stazione – 27030 PIEVE ALBIGNOLA (PV)

RISTORAZIONE SCOLASTICA 2024/2025

Prot. n. 2603/7.1
del 09/08/2024

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 23 settembre 2024** (per tutte le classi) e così per tutti i rientri pomeridiani delle attività didattiche (lunedì, martedì e giovedì); tranne il periodo dal 3 al 6 giugno 2025 (in tale periodo le lezioni si svolgeranno solo al mattino, senza il servizio mensa).

Si evidenzia alla S.V. che dal corrente anno scolastico sarà 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 nuova ditta aggiudicataria “VOLPI PIETRO s.r.l.” di Sant’Angelo Lodigiano.**

I buoni pasto per l’a.s. 2024/2025, 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.

Gli eventuali buoni cartacei rimasti inutilizzati dallo scorso a.s. sono da ritornare al Comune di Pieve Albignola, il quale provvederà a far caricare sulla App il credito a disposizione per il successivo acquisto.



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 2024/2025, da ritornare compilato e sottoscritto entro il 02 settembre 2024;**
- **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. 2024/25

(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. 2024/25

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