



CITTA' DI CASTANO PRIMO

SERVIZI ALLA PERSONA

Circ. n. 67

**Ai genitori degli alunni
che frequentano il tempo prolungato
dell'ICS "G. Falcone e P. Borsellino"**

ATTIVAZIONE SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

SI INFORMA

che, per gli alunni della scuola secondaria di primo grado che frequentano il tempo prolungato, è prevista, l'attivazione del servizio mensa.

Il servizio avrà decorrenza, da **lunedì 13 novembre 2023**, salvo diversa e successiva comunicazione.

Il costo massimo per pasto a carico delle famiglie sarà pari ad € **6,72**. Gli alunni residenti in Castano Primo potranno usufruire delle agevolazioni secondo le fasce ISEE come da prospetto sotto evidenziato:

FASCE I.S.E.E.		Riduzione in % a beneficio utenti	Importo pasto a carico utenti
DA	A		
€ 0,00	€ 6.600,00	Riduzione 80% della tariffa del pasto	€ 1,34
€ 6.600,01	€ 9.775,00	Riduzione 40% della tariffa del pasto	€ 4,03
€ 9.775,01	€ 11.690,00	Riduzione 20% della tariffa del pasto	€ 5,38
€ 11.690,01	oltre	Nessuna riduzione (tariffa piena)	€ 6,72

Per gli alunni residenti in Castano Primo è possibile, inoltre, richiedere un'agevolazione nel caso di più fratelli che usufruiscono del servizio anche se in diversi ordini di scuola (es. infanzia e primaria all'interno dello stesso istituto). In questo caso, la tariffa verrà così determinata:

- primo fratello, 100% della tariffa stabilita. Secondo o altri fratelli, tariffa immediatamente inferiore della tariffa a carico del primo fratello. Nel caso di tariffa minima tutti i fratelli usufruiranno della stessa tariffa minima.

Il Servizio sarà attivato solo al raggiungimento di un numero minimo di iscrizioni. Si richiede, quindi, di compilare il modulo di iscrizione in allegato e di trasmetterlo alla Segreteria scolastica di Via Giolitti entro **giovedì 02/11/2023**

A seguito verranno comunicate ulteriori specifiche.

Castano Primo 25/10/2023

*LA RESPONSABILE DEI SERVIZI ALLA PERSONA
F.to D.ssa Cristiana Mocchetti*

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Castano Primo che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0331/88801-2-3

Indirizzo PEC: protocollo@cert.comune.castanoprino.mi.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica:

rpdc@comune.castanoprino.mi.it.

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- Sono trattati da personale del comune appositamente autorizzato e/o da ditte e professionisti esterni individuati Responsabili del trattamento dal Comune stesso in modalità cartacea e digitale;
- Sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e nel rispetto degli obblighi di legge correlati;
- Sono soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.



CITTA' DI CASTANO PRIMO

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
AL SERVIZIO MENSA
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
A.S. 2023/2024**

Il/La sottoscritto (genitore e pagante)

Codice Fiscale

Residente a via

Tel e-mail

Allegare fotocopia della carta d'identità

CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a

Codice Fiscale

che frequenta nell'anno scolastico 2023/2024 la classe sezione

DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO MENSA

- Con tariffa piena (€ 6,72 a pasto)
- Con tariffa ridotta (**allegare ISEE**)
- Con tariffa ridotta per presenza di altri figli che usufruiscono del servizio mensa

▪ (*inserire nome/cognome/codice*) _____

▪ (*inserire nome/cognome/codice*) _____

▪ (*inserire nome/cognome/codice*) _____

- Di aver preso visione dell'informativa e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili e alla comunicazione dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo GDPR n.679/2016

Data _____

Firma

DIETE

I genitori dei bambini che necessitano di un regime alimentare specifico in quanto affetti da patologie che non consentono il consumo del normale menù previsto per la ristorazione scolastica, possono richiedere l'attuazione di una dieta personalizzata.

Per la richiesta di dieta personalizzata dovrà essere effettuato quanto segue:

- 1) Compilare **in tutte le sue parti** il modulo di richiesta dieta speciale allegato alla presente comunicazione;
- 2) Richiedere al proprio medico di base / pediatra/ medico specialista o centro specialistico un certificato nel quale devono essere indicate le seguenti informazioni:
 - la diagnosi quale allergia, intolleranza, obesità, diabete, celiachia, ecc.
 - la durata della dieta, nel caso questa sia inferiore all'anno scolastico;
 - nel caso specifico di allergie ed intolleranze indicare l'alimento o gli alimenti o gli ingredienti vietati;
- 3) allegare copia dei regimi dietetici eventualmente rilasciati da medici / ospedali.

Quando viene segnalata un'allergia/intolleranza ad un alimento, dalla dieta vengono esclusi:

- l'alimento/i;
- i prodotti alimentari in cui l'alimento è presente come ingrediente o come additivo o come traccia a causa del processo di produzione.

Per casi estemporanei di malori improvvisi, potrà essere richiesta una dieta leggera, al momento della prenotazione del pasto, **per un massimo di tre giorni**.

In tal caso verrà somministrata al bambino una dieta in bianco, come previsto nel menù allegato.

Nel caso in cui la dieta dovesse essere necessaria per periodi più lunghi, dovrà essere fornito certificato medico nel quale venga indicato il periodo di applicazione della dieta leggera.

LA DOCUMENTAZIONE DELLA DIETA, DOVRA' ESSERE CONSEGNATA ALL'INSEGNANTE DELLA CLASSE CHE IL BAMBINO FREQUENTA, CHE LA FARA' AVERE ALLA SOCIETA' INCARICATA DAL COMUNE CHE SI OCCUPA DI REFEZIONE.

Il certificato medico avrà validità per l'intero anno scolastico salvo diverse specifiche sullo stesso.

Per malattie quali celiachia, diabete, favismo, fenilchetonuria il certificato medico avrà validità per tutto il periodo di fruizione del servizio di refezione scolastica.

L'annullamento della dieta speciale dovrà essere effettuato dai genitori, attraverso certificato medico attestante la sospensione del regime dietetico richiesto.

La richiesta di variazione dei menu, **per motivi religiosi**, dovrà essere comunicata attraverso la compilazione del modulo allegato alla presente comunicazione, indicando gli alimenti che dovranno essere sostituiti.

SI RICORDA DI CONSEGNARE IL FOGLIO DELLA DIETA PRIMA DELL'INIZIO DEL SERVIZIO MENSA

Per informazioni è possibile contattare l'ufficio Servizi Sociali telefonando ai numeri **0331/88018-0331/888037** o Patelli Cristian **333/1647285**.

*LA RESPONSABILE DEI SERVIZI ALLA PERSONA
Ufficio Servizi Sociali
F.to D.ssa Cristiana Mocchetti*

ANNO SCOLASTICO 2023-2024

Il sottoscritto/a _____ genitore di _____
frequentante la classe _____ sez. _____ scuola _____
telefono _____

CHIEDE

Per il proprio figlio/a la seguente dieta:








Dieta per motivi di salute

- Allergia
- Intolleranza
- Dieta ad esclusione per protocollo diagnostico
- Dieta leggera (durata superiore ai tre giorni)
- Celiachia
- Obesità
- Diabete
- Favismo
- Fenilchetonuria
- Altro _____ (specificare)

Si allega certificazione medica

Dieta per motivi religiosi (valida per l'intero anno scolastico in corso)

Il bambino **NON** mangia

- carne di maiale, prosciutto 
- carni rosse 
- carni bianche 
- tutti i tipi di carne   
- pesce 
- Altro _____ (specificare)

Dieta per motivi etici (tale richiesta rimane valida per l'intero anno scolastico in corso):

- vegetariana e simili (specificare necessità _____
_____)
- vegana
- Altro _____
_____ (specificare)

Data _____

FIRMA
