



CITTA' DI CASTANO PRIMO

SERVIZI ALLA PERSONA

**Ai genitori degli alunni
dell'ICS "G. Falcone e P.Borsellino"
Scuola dell'Infanzia e Primaria**

Oggetto: iscrizione/rinnovo al servizio di refezione scolastica (mensa) e richiesta dieta.

Rilevato che diversi utenti non hanno ancora provveduto all'iscrizione (o rinnovo) per il servizio di refezione scolastica (mensa) e alla consegna all'insegnante del modulo di richiesta DIETA, si raccomanda ai genitori di provvedere tempestivamente e si precisa quanto già trasmesso dall'istituto scolastico e pubblicato sul sito web del Comune di Castano Primo.

Per usufruire del servizio è **necessario iscriversi (o rinnovare l'iscrizione)** attraverso il portale Web del servizio di refezione scolastica **accedendo al sito <http://www.acmeitalia.it/grs800/web46/login.asp>** e seguendo la seguente procedura:

- per **ISCRIZIONE**: cliccare su “*Non ho il codice utente. Clicca qui per iscrivere un nuovo alunno ai servizi del prossimo anno scolastico*”, compilare tutti i campi del modulo e cliccare SALVA E INOLTRA.
- per **RINNOVO**: inserire il codice BADGE e la PASSWORD, cliccare su “**ISCRIZIONI 24/25**”, compilare tutti i campi del modulo e cliccare SALVA E INOLTRA.

Alla fine della procedura riceverete una e-mail di conferma dell'iscrizione.

Per qualsiasi informazione scrivere a infolette.scolastiche.fms.it@sodexo.com mettendo come oggetto “**ISCRIZIONE REFEZIONE SCOLASTICA 2024-2025 - COMUNE DI CASTANO PRIMO**”.

Per la richiesta di qualsiasi DIETA personalizzata (per motivi etico-religiosi o di salute) è necessario:

- **compilare il “Modulo di richiesta DIETA”** (disponibile nelle pagine a seguire, sul sito del Comune di Castano Primo al link <https://www.comune.castanoprimo.mi.it/it/news/mensa-scolastica-a-s-2024-2025> o presso l'istituto scolastico) e **consegnarlo all'insegnante della classe** che il bambino frequenta, che lo farà avere alla società incaricata dal Comune che si occupa del servizio. In caso di dieta per motivi di salute è necessario allegare anche la certificazione medica.

Si ricorda che tutte le informazioni sul servizio e relativa modulistica sono pubblicate sul sito web del Comune di Castano Primo e scaricabili nella sezione ALLEGATI al seguente link:

[**https://www.comune.castanoprimo.mi.it/it/news/mensa-scolastica-a-s-2024-2025**](https://www.comune.castanoprimo.mi.it/it/news/mensa-scolastica-a-s-2024-2025)

LA RESPONSABILE DEI SERVIZI ALLA PERSONA

*Ufficio Servizi Sociali
F.to D.ssa Cristiana Mocchetti*

Modulo di richiesta per DIETE

ANNO SCOLASTICO 2024-2025

Il sottoscritto/a _____

genitore di _____

Frequentante

Infanzia GIOLITTI Classe_____ Sezione_____

Primaria GIOLITTI Classe_____ Sezione_____

Primaria ACERBI Classe_____ Sezione_____

CHIEDE

Per il proprio figlio/a il seguente regime dietetico:

1) Dieta per motivi religiosi (valida per l'intero anno scolastico). Il bambino **NON** mangia
出于宗教原因的饮食，整个学年有效。孩子不吃
نظام غذائي لأسباب دينية، صالح طوال العام الدراسي الحالى. الطفل لا يأكل

	carne di maiale, prosciutto 猪肉和火腿 الخنزير لحم.	
	carni rosse 红肉 الحمراء اللحوم.	
	carni bianche 白肉 البيضاء اللحوم.	
	tutti i tipi di carne 各种肉类 اللحوم أنواع جميع	
	Pesce 鱼 سمكة	
	Altro (specificare): 其他 (请注明: أخرى (حدد)	

2)Dieta per motivi etici (valida per l'intero anno scolastico)

- vegetariana e simili (specificare necessità): _____

- vegana
- Altro (specificare): _____

3)Dieta per motivi di salute

- richiesta certificazione medica per celiachia;
- richiesta certificazione medica con validità annuale per tutte le altre diagnosi

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

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.

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.

E DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE

al link <https://www.comune.castanoprimo.mi.it/it/news/mensa-scolastica-a-s-2024-2025>

- delle informazioni sul servizio e di accettarne i contenuti
 dell'informativa e autorizzare l'Ente in indirizzo al trattamento dei dati rilasciati ai sensi del Regolamento Europeo GDPR n.679/2016.

DATA _____ FIRMA _____