



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo "Leonardo Sciascia"

di Camporeale con sezioni staccate in Grisi e Roccamena

C.M. PAIC840008 – C.F. 80048770822

Via Centro Nuovo s.n.c. 90043 Camporeale (Pa) Tel/Fax 0924-37397

paic840008@istruzione.it ; icleonardosciascia.edu.it



Ai Docenti

Ai genitori degli alunni
della scuola dell'infanzia
di Camporeale

Al D.S.G.A

Circolare n. 20

Oggetto: Comunicazione inizio mensa scolastica per la scuola dell'infanzia di Camporeale.

Si comunica che, a seguito della comunicazione del Comune di Camporeale, il servizio mensa sarà attivato mercoledì 01/10/2025.

Al fine di garantire la sicurezza e il benessere degli alunni durante il servizio mensa, è necessario segnalare eventuali allergie alimentari e/o di diete speciali con relativo certificato medico.

A tal fine, i genitori sono invitati a compilare e presentare il modulo allegato:

- All'ufficio U.R.P. del Comune di Camporeale o tramite PEC:
protocollo@comune.camporeale.pa.it
- All'Ufficio di segreteria dell'I.C. "Leonardo Sciascia" -Copia.

Confidando nella consueta collaborazione, si ringrazia anticipatamente.

L'orario scolastico, da mercoledì 01/10/2025, sarà dalle ore 8:30 alle ore 16:30.

Cordiali Saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Ferina Giuseppe

AL COMUNE di _____

SERVIZIO MENSA SCOLASTICA
MODULO DIETA SPECIALE

Il sottoscritto

Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	

in qualità di genitore / tutore dell'alunno

Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Iscritto nella Classe	
Scuola	

dichiara

che il la proprio/a figlio/a NECESSITA DI DIETA SPECIALE

Per il servizio di mensa scolastica, le famiglie potranno scegliere, solo per motivi di salute o etico-religiosi, una dieta speciale allegando tutte le certificazioni necessarie. Insieme al seguente modulo, congiuntamente alla presentazione della stessa, dovrà presentare al Comune:

- la documentazione fornita da Centro Specialistico;
- il Certificato medico del pediatra di riferimento con diagnosi;

In caso di richiesta di variazione di menù per motivi etico-religiosi, occorre inviare al Comune un' autocertificazione, firmata da entrambi i genitori.

Consenso

Il sottoscritto con la firma apposta in calce alla presente sottoscrive e dichiara di esercitare la potestà genitoriale, di aver preso visione

dell'informativa per le modalità di fruizione e all'uopo si impegna a comunicare immediatamente all' Ufficio Pubblica Istruzione eventuali variazioni di quanto sopra dichiarato nella presente domanda.

Luogo: _____

data: _____

Firma del genitore

Informazioni sul D.Lgs.vo 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.vo n. 196 del 30.06.03 (codice in materia di protezione dei dati personali) si informa che il trattamento dei dati forniti per accedere al presente beneficio, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra do il consenso al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 12 del D.Lgs.vo n. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.

Luogo: _____

Data _____

Firma del genitore/tutore
