



COMUNE DI ANTEGNATE
PROVINCIA DI BERGAMO
(Ufficio Servizi Scolastici)

AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI ANTEGNATE

OGG.: ORGANIZZAZIONE SERVIZIO MENSA SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2022-2023

Con l'inizio della scuola dell'Infanzia riprenderà il servizio mensa
CHI FREQUENTERA' LA SCUOLA DELL'INFANZIA PAGHERA' SOLAMENTE IL BUONO PASTO.

COSTI:

Il costo di ogni singolo pasto è di euro 3,60 con ISEE fino a € 8.000,00 e di euro 4,20 con ISEE da 8.000,01.

I NON RESIDENTI PAGHERANNO UN FISSO MENSILE PARI AD € 150,00

L'utente che non presenterà l'ISEE sarà soggetto al buono da € 4,20.

Nel caso di fratelli, il costo del buono sarà di euro 3,60.

I buoni mensa saranno gestiti tramite l'applicazione **ComunicApp** che ogni genitore dovrà scaricare per gestire le assenze (manuale disponibile sul sito comunale www.comune.antegnate.bg.it).

MENU':

Il menù settimanale è quello approvato dal servizio dietetico dell'A.S.L.

- Per eventuali diete personalizzate (intolleranze alimentari, allergie ecc.) il genitore dovrà presentare il certificato medico.
- Per motivi religiosi e/o culturali, il genitore dovrà precisare quali alimenti il bambino non può consumare nel modulo di adesione.

Il controllo della qualità del servizio mensa sarà eseguito da un'apposita commissione mensa garantendo la rappresentanza delle varie istituzioni (genitori-comune-scuola).

L'Assessore all'Istruzione

Giorgio Allegri



Il Responsabile dei Servizi Scolastici

Rag. Maria Angela Riva



COMUNE DI ANTEGNATE

PROVINCIA DI BERGAMO

ISCRIZIONE MENSA A.S. 2022-2023 SCUOLA INFANZIA DI ANTEGNATE

Da restituire debitamente compilato alla seguente mail:

segreteria@comune.antegnate.bg.it

ENTRO IL 30.06.2022

GENITORE (cognome e nome e grado di parentela: padre/madre ecc..)	

RESIDENTE IN _____	
VIA _____	N. _____
TEL./CELL. (obbligatorio) _____	E-Mail (obbligatorio) _____
ALUNNO/A (Cognome e Nome) _____	
nato/a _____	il _____ C.F. _____
ALUNNO/A (Cognome e Nome) _____	
nato/a _____	il _____ C.F. _____

**INDICARE TIPO DI DIETA RICHIESTA PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI:
METTENDO UNA X SOLO SU UNA VOCE:**

- NO MAIALE E CARNE ROSSA
- NO MAIALE
- VEGANO - PRIVO DI PRODOTTI DI ORIGINE ANIMALE
- VEGETARIANO - NO CARNE NO PESCE
- NO CARNE

PER MOTIVI DI SALUTE, INTOLLERANZE ED ALLERGIE

**E' ASSOLUTAMENTE INDISPENSABILE ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO e
compilare il modulo ATS in tutte le sue parti e in modo LEGGIBILE**

Firma del genitore

L'Assessore all'Istruzione

Giorgio Allegri



Il Responsabile dei Servizi Scolastici

Rag. Maria Angela Riva

RISTORAZIONE SCOLASTICA RICHIESTA DIETA PERSONALIZZATA

Cognome e nome del/la bambino/a _____

Data di nascita _____

Indirizzo _____

Comune _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____

Email (in stampatello) _____

Frequentante nell'Anno Scolastico 2022/2023

La scuola di Antegnate
classe _____ sez _____

Indicare tipo di dieta richiesta per motivi etico-religiosi,

METTENDO UNA X SOLO SU UNA VOCE:

NO MAIALE E CARNE ROSSA

NO MAIALE

VEGANO – PRIVO DI PRODOTTI DI ORIGINE ANIMALE

VEGETARIANO – NO CARNE NO PESCE

NO CARNE

Per motivi di salute, intolleranze ed allergie

E' ASSOLUTAMENTE INDISPENSABILE

ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO

e compilare il modulo in tutte le sue parti e in modo LEGGIBILE

Si ricorda che per poter procedere alla predisposizione di una dieta personalizzata, è necessario acquisire gli esiti (che dovranno essere allegati) degli accertamenti che hanno condotto alla diagnosi di allergia e/o altro disturbo dell'alimentazione.

Firma del richiedente _____

Data _____