



Istituto Comprensivo di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I° Grado
"Leonardo DA VINCI" - Autonomia 158 -
Via Nazionale, snc 84060 Omignano Scalo (SA) – Telef./ Fax 0974/64009
E-mail saic866002@istruzione.it; www.icomignano.edu.it C.F. 90009630659 ;saic866002@pec.istruzione.it

ISTITUTO COMPrensIVO STATALE - "LEONARDO DA VINCI"-OMIGNANO
Prot. 0003588 del 13/10/2023
V-6 (Uscita)

Ai Genitori della Scuola Infanzia
Plesso Omignano-Pagliarole
Al personale ata
Atti
Albo
Bacheca

Oggetto: Inizio servizio mensa scolastica a.s. 2023-2024

VISTA la comunicazione del Comune Omignano del 12/10/2023
si comunica che il 16/10/2023, avrà inizio il servizio mensa scolastica per la scuola
dell'Infanzia di Omignano/Pagliarole

Si allega comunicazione Comunale.

Modulo intolleranze/allergie alimentari

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giovanni Buonocore
Firmato digitalmente



COMUNE DI OMIGNANO

PROVINCIA DI SALERNO

Prot. n. 3966/2023

AVVISO

SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2023/2024

Il Comune di Omignano rende noto che il giorno **16 ottobre 2023** avrà inizio il servizio di Refezione Scolastica per le scuole dell'infanzia. Il servizio prevede anche diete speciali in caso di problematiche di natura sanitaria (allergie, intolleranza, celiachia ecc..) o di scelte etico-religiose, che potranno essere indicate nel modulo di adesione disponibile sul sito istituzionale del Comune di Omignano e/o presso gli uffici comunali. L'eventuale rinuncia al servizio richiesto e qualsiasi altra variazione, dovranno essere tempestivamente comunicate per iscritto agli uffici comunali. L'istanza per usufruire del servizio mensa va presentata utilizzando l'apposito modello allegato.

Il costo del singolo pasto del servizio mensa scolastica - a.s. 2023/2024 - è fissato in euro 2.00 (due/00).

Il credito e il consumo dei pasti è gestito tramite il portale telemoney. Collegandosi al portale dedicato è possibile verificare in autonomia il proprio credito mensa. Sul sito istituzionale all'indirizzo www.comuneomignano.it è presente una guida per la prima registrazione e l'utilizzo del portale.

Il pagamento del servizio mensa potrà essere effettuato con le seguenti modalità:

- ricarica diretta attraverso l'utilizzo dell'applicazione dedicata telemoney con carta di credito;
- ricarica manuale attraverso il pagamento del bollettino postale da eseguire sul ccp n. 18981845, intestazione: tesoreria comune di Omignano, causale: servizio refezione scolastica 2023/2024, alunno (nome e cognome) frequentante la classe __ della scuola ____, lo stesso dovrà essere trasmesso attraverso posta elettronica all'indirizzo mail anagrafe@comuneomignano.it e/o consegnato presso gli uffici comunali.

Le domande, debitamente compilate in ogni parte e sottoscritte, dovranno essere presentate secondo le seguenti modalità alternative **entro il giorno 10 ottobre 2023**:

- consegna a mani presso l'Ufficio Protocollo del Comune – negli orari di apertura al pubblico di seguito riportati:
- a) dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 presso la sede comunale di Omignano Capoluogo,
- b) mercoledì e venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 presso la sede distaccata Piazza Sant'Antonio di Omignano Scalo;
- inviata con posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo PEC comune.omignano@pec.it;
- inviata con posta elettronica al seguente indirizzo di posta elettronica: anagrafe@comuneomignano.it.

Gli uffici comunali di Omignano Scalo resteranno aperti dal 2 ottobre al 6 ottobre, dalle ore 9.00 alle ore 13.30, per supportare le famiglie nella registrazione e utilizzo del portale telemoney e per ogni eventuale ulteriore richiesta sul servizio di refezione scolastica.

Omignano, li 14/09/2023

Il Sindaco
Raffaele Mondelli

MODULO INTOLLERANZE/ALLERGIE ALIMENTARE

Al Dirigente Scolastico
I.C. "L. da Vinci"
Omignano (SA)

I sottoscritti:

madre _____ padre _____

Genitori dell'alunno: _____ classe ____ sez ____ plesso _____

DICHIARANO

- Che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare:
- Che il proprio/a figlio/a presente la /le seguente/i allergia/o intolleranza alimentare (indicare nello spazio sottostante) come da certificato medico allegato:

Omignano, _____

Firma degli esercenti la potestà genitoriale

Si ricorda che è necessaria la firma di entrambi i genitori, laddove uno dei genitori sia impossibilitato a sottoscrivere la presente richiesta, si prega di sottoscrivere la seguente dichiarazione: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservazione delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui artt.319,337 ter e 337 quater del c.c. che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Data _____

Firma
