Unione Europea	Repubblica Italiana	Regione Calabria

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria – Ambito Territoriale di Reggio Calabria
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CORRADO ALVARO – PASQUALE MEGALI"
Scuole dell'infanzia e del primo ciclo di istruzione dei Comuni di Melito di Porto Salvo - Roghudi - San Lorenzo – Bagaladi
Via Filippo Turati, n. 44 | 89063 **MELITO DI PORTO SALVO** (RC) | Codice Meccanografico: RCIC841003| Cod. Fiscale: 92034530805
Tel. (+39) 0965781260 / (+39) 0965781258 | Fax (+39) 0965781260 | PEO: rcic841003@istruzione.it | PEC: rcic841003@pec.istruzione.it

AL PERSONALE
DOCENTE ED ATA

AI SIGG. GENITORI
DEGLI ALUNNI DELL'INFANZIA
E DI SCUOLA SECONDARIA
DI PRIMO GRADO
DI BAGALADI

Sito web

Oggetto: Servizio di refezione scolastica a.s. 2026/2027.

Facendo seguito alla nota de Comune di Bagaladi prot.n. 0007453 del 16/11/2026 e in ottemperanza a quanto richiesto si comunica che l'avvio del servizio sarà presuntivamente

il 23 novembre 2026 salvo diverse e successive comunicazioni.

Si allegano il modulo A e l'informativa sul trattamento dei dati personali.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Concetta Sinicropi

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CORRADO ALVARO - PASQUALE MEGALI - C.F. 92034530805 C.M. RCIC841003 - RCIC841003 - Uff.Prot.
Prot. 0012169/U del 18/11/2026 12:00 V.6 - Diritto allo studio e servizi agli studenti (trasporti, mensa, buoni libro, etc.)

COMUNE DI BAGALADI

Città Metropolitana di Reggio Calabria
Via G. Matteotti n°4 – 89060 Bagaladi (RC)
Tel . 0965.724016 - Pec: comune.bagaladi@asmepec.it
P. IVA 00283390805

MODELLO A

SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA – SCUOLA DELL'INFANZIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO

ANNO SCOLASTICO 2026/2027

MODELLO DI COMUNICAZIONE DELLE ESIGENZE ALIMENTARI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____

C.F. _____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di:

☐genitore
☐tutore
☐ altro soggetto esercente la responsabilità genitoriale

del/la bambino/a

Nome e cognome _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____

iscritto/a alla

☐ Scuola dell'Infanzia

☐ Scuola secondaria di I° grado

Sezione: _____

COMUNICA

che, ai fini della fruizione del Servizio di Mensa Scolastica per l'anno scolastico 2026/2027, il/la bambino/a:

☐ **NON PRESENTA ALCUNA ESIGENZA ALIMENTARE PARTICOLARE**

e pertanto può usufruire del menù ordinario predisposto per la Scuola dell'Infanzia o per la Scuola secondaria di I° grado.

☐ **NECESSITA DI DIETA SPECIALE PER MOTIVI SANITARI**

In particolare:

☐ allergia alimentare

☐ intolleranza alimentare

☐ patologia che richiede una specifica alimentazione

☐ altra esigenza sanitaria

Alimenti/sostanze da escludere:

_____

_____

_____

Indicazioni alimentari eventualmente prescritte:

_____

_____

Documentazione sanitaria allegata:

☐ certificazione medica

☐ certificazione del pediatra

☐ altra documentazione sanitaria

Specificare: _____

☐ **NECESSITA DI DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI**

Il/La sottoscritto/a richiede l'esclusione dalla dieta del/la bambino/a dei seguenti alimenti:

_____

_____

☐ **ALTRA ESIGENZA ALIMENTARE**

Specificare:

DICHIARAZIONE DEL GENITORE/TUTORE

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- che le informazioni riportate nel presente modello sono veritiere e complete;
- di aver preso visione dell'Avviso relativo alla rilevazione delle esigenze alimentari per il Servizio di Mensa Scolastica – Scuola dell'Infanzia e Secondaria di I° grado – A.S. 2026/2027;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune qualsiasi variazione relativa alle esigenze alimentari del/la bambino/a;
- di essere consapevole che, per le richieste di dieta speciale per motivi sanitari, dovrà essere prodotta la documentazione sanitaria necessaria;
- di essere consapevole che la dieta speciale sarà predisposta secondo le indicazioni della documentazione sanitaria e nel rispetto delle procedure adottate dal Servizio di Mensa Scolastica.

DOCUMENTI ALLEGATI

☐ Documento di identità del genitore/tutore

☐ Documentazione sanitaria

☐ Altra documentazione: _____

Bagaladi, _____

Firma del genitore/tutore

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Bagaladi tratterà i dati personali conferiti con il presente modello esclusivamente per le finalità connesse alla gestione del Servizio di Mensa Scolastica e per gli adempimenti amministrativi e sanitari connessi alla predisposizione delle diete speciali.

I dati saranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e, in particolare, delle disposizioni applicabili al trattamento dei dati relativi alla salute.

La presentazione della richiesta comporta il conferimento dei dati necessari alla gestione della stessa.

Firma per presa visione

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CORRADO ALVARO - PASQUALE MEGALI - C.F. 92034530805 C.M. RCIC841003 - RCIC841003 - Uff.Prot.
Prot. 0012169/U del 18/11/2026 12:00 V.6 - Diritto allo studio e servizi agli studenti (trasporti, mensa, buoni libro, etc.)

COMUNE DI BAGALADI

Città Metropolitana di Reggio Calabria
Via G. Matteotti n°4 – 89060 Bagaladi (RC)
Tel . 0965.724016 - Pec: comune.bagaladi@asmepec.it
P. IVA 00283390805

AREA SOCIO-CULTURALE E VIGILANZA

AVVISO ALLE FAMIGLIE

AVVIO DEL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA – ANNO 2026/2027

RILEVAZIONE DELLE ESIGENZE ALIMENTARI

Comune di Bagaladi Prot. n. 0007453 del 16-11-2026 partenza Cat. 2 Cl. 1

Con il presente avviso, il Comune di Bagaladi informa le famiglie che il servizio di mensa scolastica per gli alunni frequentanti le classi dell'infanzia e della secondaria di primo grado dell'Istituto Comprensivo "C. Alvaro – P. Megali" – plesso di Bagaladi, avrà inizio **presumibilmente** a partire da lunedì **23 novembre 2026**.

In vista dell'imminente attivazione del servizio, si rende necessario avviare la rilevazione preventiva di eventuali esigenze alimentari degli alunni.

A tal fine, si invitano le famiglie alla compilazione del modulo allegato al presente avviso, segnalando la presenza di eventuali allergie, intolleranze alimentari, o patologie che richiedano una specifica alimentazione. **La compilazione del modulo è obbligatoria anche in assenza di particolari esigenze alimentari**.

Modalità e termini di presentazione

La comunicazione dovrà essere effettuata, **entro venerdì 20 novembre 2026**, utilizzando il **Modello A – Comunicazione delle esigenze alimentari**, disponibile in allegato al presente avviso e reperibile, altresì, presso gli uffici comunali e il plesso scolastico interessato.

Il modello, debitamente compilato e sottoscritto, potrà essere:

- trasmesso tramite PEC all'indirizzo istituzionale del Comune: comune.bagaladi@asmepec.it;
- consegnato a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Bagaladi.

Eventuali allergie, intolleranze o ulteriori esigenze alimentari che dovessero insorgere successivamente dovranno essere tempestivamente comunicate al Comune, corredate dalla relativa documentazione sanitaria, ove necessaria.

Si comunica, altresì, che i biglietti per la fruizione del servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico 2026/2027 sono disponibili e potranno essere ritirati presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Bagaladi. Si conferma la tariffa a carico della famiglia pari ad € 1,60 a pasto.

La data effettiva di avvio del servizio sarà successivamente confermata mediante apposita comunicazione pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente e diffusa alle famiglie per il tramite dell'Istituzione scolastica.

Informazioni e contatti
Per informazioni e chiarimenti è possibile rivolgersi all'Area Socio-Culturale e Vigilanza del Comune di Bagaladi:
Telefono: 0965.724016
E-mail: areasocioculturale@comune.bagaladi.rc.it
PEC: comune.bagaladi@asmepec.it

Bagaladi, 16/11/2026

La Responsabile dell'Area Socio-Culturale e Vigilanza

F.to Dott.ssa Tina Frisina

Comune di Bagaladi Prot. n. 0007453 del 16-11-2026 partenza Cat. 2 Cl. 1