



Regione Siciliana
COMUNE DI CARONIA
Città Metropolitana di Messina

AVVISO PUBBLICO ISCRIZIONE MENSA A.S. 2026/2027

Si comunica che, a seguito di delibera di Giunta Comunale n° 127 del 27/07/2026, l'Amministrazione Comunale ha deliberato *"Servizio mensa scolastica A.S. 2026-2027 - atto di indirizzo al Responsabile dell'Area Amministrativa e assegnazione somme"*, pertanto sono aperti i termini per le richieste di iscrizione al Servizio di Mensa Scolastica per gli alunni frequentanti le scuole dell'infanzia e primaria (asilo ed elementari) delle scuole statali di Caronia.

Pertanto le famiglie interessate ad usufruire del servizio mensa, per l'A.S. 2026/2027 dovranno farne richiesta compilando e sottoscrivendo l'apposito modulo allegato e consegnarlo all'Ufficio Protocollo del Comune sito al piano terra del Palazzo Municipale, entro il 16/09/2026.

Al modulo di iscrizione va allegato, pena esclusione dall'accettazione dell'istanza, fotocopia documento riconoscimento del genitore richiedente e/o tutore dell'alunno;

Si precisa che il pagamento del costo del pasto verrà determinato a seguito dell'aggiudicazione del servizio, con le percentuali stabilite dall'Amministrazione Comunale del tempo con delibera di Giunta Comunale n° 42 del 27.03.2019 con la quale sono state stabilite le quote di compartecipazione per il servizio in oggetto, nelle percentuali del 75% a carico delle famiglie e 25% a carico dell'Ente.

Qualora con le richieste pervenute e con i successivi conteggi, non si raggiungesse la percentuale del 36% degli aventi diritto prevista dalla normativa vigente, si provvederà ad ulteriori valutazioni.

Per ottenere diete speciali per motivi sanitario-patologici e/o per motivi etico-religiosi, occorre presentare apposite domande, corredate nel primo caso da certificazione medica presso gli Uffici di questo Ente.

La modulistica necessaria (modello iscrizione mensa, richiesta diete speciali) è pubblicata sul sito dell'ente e può essere ritirata presso l'Ufficio scolastico posto al primo piano del palazzo Comunale, negli orari di apertura al pubblico.

Si precisa che, con successivo avviso, saranno specificate le modalità operative per l'acquisto ed il ritiro dei ticket per usufruire del servizio.

Caronia, li 01/09/2026

Il Sindaco
Dott. Geom. Giuseppe Cuffari

Protocollo



COMUNE DI CARONIA

Al Responsabile del Servizio di ristorazione scolastica
del Comune di Caronia (Me)

RICHIESTA DI DIETA SPECIALE PER MOTIVI SANITARI - anno scolastico 2026-2027

Il/la sottoscritto/a
in qualità di: ☐ diretto interessato (per personale scolastico)
☐ genitore ☐ tutore dell'alunno/a
nata/o a il
residente nel Comune di
via/piazza n° tel.
Scuola: ☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA I GRADO classe sez.
Nome scuola indirizzo
Giorni di frequenza in mensa: ☐ Tutti oppure, specificare i giorni di frequenza:
☐ lunedì ☐ martedì ☐ mercoledì ☐ giovedì ☐ venerdì

CHIEDE

che vengano apportate modifiche alla tabella dietetica in vigore nella scuola sopra citata per i seguenti motivi, attestati da CERTIFICATO MEDICO del Medico curante/PLS/MMG, che specifica la durata della dieta sostitutiva, ed è allegato alla presente richiesta (v. esempio di certificato, Modello B):

☐ PATOLOGIE CRONICHE O RARE:

☐ celiachia ☐ favismo ☐ fenilchetonuria ☐ diabete mellito ☐ altra

☐ ALLERGIE ALIMENTARI:

- ☐ allergia al nichel ☐ allergia alle uova ☐ allergia al latte e derivati ☐ allergia al pomodoro
☐ allergia al pesce (*specificare*)
☐ allergia ai legumi (*specificare*)
☐ allergia alla frutta a guscio (*specificare*)
☐ altra allergia (*specificare*)

☐ INTOLLERANZE ALIMENTARI (*specificare*)

☐ Sospetta intolleranza/allergia (in questo caso il certificato medico è da trasmettere entro 15 giorni):

Eliminare il seguente/i alimento/i:
dal/...../..... al/...../.....

☐ Accertamento diagnostico: eliminare il seguente/i alimento/i:
dal/...../..... al/...../.....

☐ Disabilità, autismo, problemi ortodontici, difficoltà di deglutizione/masticazione,

☐ SOSPENSIONE DIETA SPECIALE SANITARIA (*allegare certificato medico*)

....., li

Firma

Consapevole che la richiesta è subordinata al trattamento dei dati personali e sensibili, si dichiara di aver preso visione dell'informativa, predisposta dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, allegata alla presente, ed in qualità di interessato (art. 23 del citato D.Lgs. 196/2003) di prestare il consenso ed autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per i fini indicati nella suddetta informativa.

....., li

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. 196/2003

Gentile Signore/a,

la informiamo che il D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Pertanto, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, le forniamo le seguenti informazioni:

1. i dati da lei forniti verranno trattati per la seguente finalità: somministrazione di dieta speciale, adattamento della tabella dietetica della mensa scolastica, interventi di sorveglianza nutrizionale da parte di operatori del Servizio ASP di Messina;
2. il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio al fine di predisporre la dieta speciale o gli adattamenti della tabella dietetica;
4. il diniego a fornire i dati personali e a sottoscrivere il consenso non consentirà di predisporre a suo figlio/a la dieta specifica;
5. i dati saranno utilizzati dai dipendenti degli uffici comunali preposti ai servizi scolastici incaricati del trattamento, dal personale direttamente addetto all'attività di ristorazione (dipendente comunale e/o di Ditte che hanno la gestione del servizio di ristorazione presso le scuole), dal personale sanitario del Servizio Asp di Messina;
6. il trattamento effettuato su tali dati sensibili sarà ricompreso nei limiti indicati dal Garante per finalità di carattere istituzionale;
7. i dati non saranno oggetto di diffusione;
8. in ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/2003;
9. il titolare del trattamento è l'Amministrazione Comune;

**È 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 opportuno acquisire anche gli esiti (che possibilmente devono essere allegati) degli accertamenti che hanno condotto alla diagnosi di allergia e/o altra patologia che necessita di dietoterapia.

Protocollo



COMUNE DI CARONIA

Domanda di iscrizione al Servizio Mensa Scolastica AS. 2026 - 2027

Il sottoscritto _____
(Cognome) _____ (Nome)

CF _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ ()

in via _____ n. _____

Tel. (*) _____ email (*) _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE E L'AMMISSIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A

_____ (Cognome) _____ (Nome)

CF _____ nato a _____ il _____

Al servizio mensa per l'anno scolastico 2026/2027

Dichiara che il proprio figlio/a risulta iscritto e frequentante la classe _____
dell'istituto comprensivo Caronia - Santo Stefano di Camastra.

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle
sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti falsi, così come stabilito
dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

- Di impegnarsi al pagamento del costo del pasto che verrà determinato a seguito dell'aggiudicazione del servizio, con le percentuali stabilite dall'Amministrazione Comunale del tempo con delibera di Giunta Comunale n° 42 del 27.03.2019, applicando le percentuali del 75% a carico delle famiglie e 25% a carico dell'Ente;
- Di acconsentire al trattamento dei dati personali nei modi e nei tempi stabiliti dalle vigenti normative;

Luogo e Data _____ Firma _____

- Si allega documento d'identità in corso di validità;

(*): E' obbligatoria l'indicazione dell'indirizzo email e di un numero di cellulare