



COMUNE DI ERVE

Provincia di Lecco

ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA A.S. 2025/2026

Si comunica che per usufruire del servizio mensa durante l'a.s. 2025/2026 è necessario effettuare l'iscrizione o il rinnovo sul portale raggiungibile dal seguente link, **entro il 30 giugno 2025**:

<https://www1.itcloudweb.com/calolziocorteportalegen>

RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE DEL COSTO DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

Esclusivamente per gli alunni residenti nel Comune di Erve che frequentano le scuole per l'infanzia, primaria e secondaria di primo grado afferenti all'Istituto Comprensivo di Calolziocorte è possibile richiedere un'agevolazione del costo del servizio di refezione scolastica su base ISEE e sulla base del numero di figli iscritti al servizio stesso.

FASCIA	ISEE DA €	A €	TARIFFA	TARIFFA 2° FIGLIO
1° FASCIA	0	11.000,00	75% del costo del buono pasto €4,00	65% del costo del buono pasto € 3,45
2° FASCIA	11.001,00	15.000,00	90% del costo del buono pasto €4,77	80% del costo del buono pasto €4,24
3° FASCIA	15.001,00	oltre	100% del costo del buono pasto €5,30	90% del costo del buono pasto €4,77
NON RESIDENTI			100% del costo del buono pasto €5,30	

Si precisa che:

1. L'ISEE ha validità di un anno dalla data di emissione e dovrà essere valido nel momento della presentazione del modulo di richiesta di agevolazione al Comune.
2. Le agevolazioni tariffarie verranno applicate per l'intero anno scolastico 2025/2026.
In caso di presentazione della dichiarazione ISEE aggiornata dopo l'avvio dell'anno scolastico, l'agevolazione o meno decorrerà dal mese successivo alla data di presentazione.
3. Ogni variazione inerente all'utilizzo del servizio di refezione scolastica di ogni figlio deve essere comunicata tempestivamente agli Uffici del Comune di Erve.

RICHIESTA DI DIETE SPECIALI PER PATOLOGIA O MOTIVI ETICO-RELIGIOSI

E' possibile fare richiesta di somministrazione di una dieta speciale per patologia o motivi etico-religiosi.

Si ricorda che la dieta richiesta rimane valida per l'intero ciclo scolastico (fatta salva l'indicazione di una specifica scadenza indicata nel certificato medico) e dunque la richiesta di dieta speciale presentata l'a.s. precedente verrà automaticamente confermata.

Per sospendere la somministrazione della dieta speciale è necessario presentare una certificazione che ne richieda la sospensione.

Erve, 26.5.2025

Distintamente.

IL SINDACO

Gian Carlo Valsecchi

Firma autografa omessa ai sensi dell'art.3 D.lgs.39/1993

ALLEGATO
richiesta di agevolazione
del costo del servizio
di refezione scolastica
(riservato esclusivamente agli alunni residenti nel Comune di Erve)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A ERVE IN VIA/PIAZZA _____ n° _____

TEL. FISSO _____, CELLULARE _____

E-MAIL _____

genitore/esercente la patria potestà dei sottoelencati minori:

DICHIARA

di aver visionato le tariffe applicate dall'Amministrazione Comunale di Erve

relativamente all'anno scolastico 2025/2026;

CHIEDE

la seguente riduzione del costo tariffario per il servizio di refezione scolastica:

○ Riduzione per fasce ISEE

a tal fine dichiara che il valore dell'attestazione ISEE in corso di validità è pari a € _____

rilasciata in data _____ (allegare Attestazione ISEE e fotocopia carta d'identità del dichiarante)

○ Riduzione per ulteriore figlio

○ Entrambe

elencare i figli in ordine di anzianità

FIGLIO 1

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

NOME/TIPO DI SCUOLA:

Infanzia: ☐ Via Lavello ☐ Foppenico ☐ Sala ☐ Pascolo Lorentino ☐ Erve

Primaria: ☐ Foppenico ☐ Pascolo ☐ Sala Monte Marenzo ☐ Carenno ☐ Vercurago ☐ Erve

Secondaria Primo Grado: ☐ Calolzio ☐ Carenno ☐ Vercurago

FIGLIO 2

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

NOME/TIPO DI SCUOLA:

Infanzia: ☐ Via Lavello ☐ Foppenico ☐ Sala ☐ Pascolo Lorentino ☐ ErvePrimaria: ☐ Foppenico ☐ Pascolo ☐ Sala Monte Marengo ☐ Carenno ☐ Vercurago ☐ ErveSecondaria Primo Grado: ☐ Calolzio ☐ Carenno ☐ Vercurago**FIGLIO 3**

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

NOME/TIPO DI SCUOLA:

Infanzia: ☐ Via Lavello ☐ Foppenico ☐ Sala ☐ Pascolo Lorentino ☐ ErvePrimaria: ☐ Foppenico ☐ Pascolo ☐ Sala Monte Marengo ☐ Carenno ☐ Vercurago ☐ ErveSecondaria Primo Grado: ☐ Calolzio ☐ Carenno ☐ Vercurago**SI IMPEGNA**

- a far frequentare regolarmente i figli iscritti al servizio
- a comunicare all'ufficio scuola ogni variazione inerente al servizio di refezione scolastica per ogni figlio

Le facilitazioni sopraindicate verranno applicate anche agli studenti residenti a Erve e frequentanti le scuole dell'infanzia, primarie e secondaria di primo grado afferenti all'Istituto Comprensivo.

Ervè, _____

Firma

I Suoi dati saranno trattati nel rispetto del Reg. UE 2016/679.

ALLEGATO C

richiesta di diete speciali per patologia o motivi etico-religiosi a.s. 2025/2026

Il/la sottoscritto/a (<i>genitore</i>)	_____
residente in	_____
via	_____ n. _____
codice fiscale	_____
tel.	_____
cellulare	_____
e-mail	_____

CHIEDE LA SOMMINISTRAZIONE DI DIETA SPECIALE PER

FIGLIO/A – MINORE	
COGNOME E NOME	_____
CODICE MENSA	_____
Iscritto/a nell'anno scolastico 2024/2025 alla classe _____ della ☐ Scuola dell'Infanzia ☐ Scuola Primaria	

a) PER MOTIVI DI SALUTE (allegando relativa documentazione medica)

Allergia	☐	Intolleranza	☐
Celiachia	☐	Obesità	☐
Diabete	☐	Favismo	☐
Altro	_____		

La dieta, di cui al punto a), rimane valida per l'intero ciclo scolastico, fatta salva, l'indicazione di una specifica scadenza indicata nel certificato medico.

b) PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI per un menù alternativo privo di:

- ☐ qualsiasi tipo di carne
- ☐ carne di maiale e derivati
- ☐ pesce
- ☐ uova
- ☐ altro _____

La dieta, di cui al punto b), rimane valida per l'intero ciclo scolastico.

Data _____

Firma del genitore (*o di chi ne fa le veci*)

SI ALLEGA COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ

La presente richiesta verrà presa in carico dalla ditta SIR Sistemi Italiani Ristorazione Srl entro 24 ore dal ricevimento del certificato dell'allergologo o del medico (esclusi sabato, domenica e festivi).

I Suoi dati saranno trattati nel rispetto del Reg. UE 2016/679.

L'informativa completa è disponibile al seguente indirizzo: <https://www.comune.calolziocorte.lc.it/Privacy>

PRECISAZIONI:

Al modulo di richiesta di dieta speciale va allegata la certificazione (possibilmente in originale) che può essere rilasciata dal Medico di base o dal Pediatra di libera scelta o dal Medico specialista o dal Centro specialistico ospedaliero.

Tale certificazione, per essere presa in considerazione, deve indicare in modo preciso:

- la DIAGNOSI (allergia, intolleranza, obesità, diabete, celiachia, ecc.);
- la DURATA della dieta (se nel certificato non è indicata la durata s'intende per l'intero ciclo scolastico).

Nel caso di diagnosi di allergia e intolleranza la certificazione medica deve inoltre indicare in modo chiaro il/i componente/i della dieta da escludere, specificando quindi l'alimento o gli alimenti vietati gli additivi e i conservanti.

Si ricorda che quando si vieta un alimento, verranno esclusi dalla dieta:

- l'alimento tal quale (uova, latte, arachide);
- i prodotti alimentari in cui tale alimento è presente come ingrediente (uova nei biscotti, arachide nell'olio di semi, ecc.);
- i prodotti alimentari in cui tale alimento è presente come coadiuvante tecnologico o come contaminante derivante dal procedimento di lavorazione del prodotto stesso.

Si precisa che non saranno accettate indicazioni generiche che possono causare confusione nella scelta degli alimenti da escludere: ad esempio indicare una categoria merceologica o commerciale come cereali, latticini, semi, tuberi, legumi...; oppure escludere una preparazione gastronomica e non gli ingredienti da cui questa è prodotta (ad esempio sugo al pesto, frittata alle verdure, ravioli, pesce impanato...).

Si precisa inoltre che non sono ritenuti validi certificati contenenti diagnosi non specifiche quindi con indicazioni generiche come ad esempio "non gradisce, rifiuta, è ipersensibile, non assume" saranno quindi accettati solamente i certificati riferiti a patologie, allergie, intolleranze specifiche.

Nel caso in cui venga presentata, nel corso dell'anno scolastico, una nuova certificazione medica, questa annullerà completamente la precedente che non sarà più presa in considerazione.

Per sospendere la somministrazione della dieta speciale è necessario presentare una certificazione medica che ne richieda la sospensione.