



Istituto Comprensivo
MANZONI-RADICE



Piazza Di Vagno, 8 - 71036 Lucera (FG) tel. 0881540039 fax 0881540039
e-mail: fgic827004@istruzione.it fgic827004@pec.istruzione.it
Cod.Istituto: FGIC827004 cod.fisc. 91010790714
Sito web: www.manzoni-radice.edu.it

- AI SIGG. GENITORI
DELLE CLASSI E SEZZ. CON MENSA
- AI DOCENTI SCUOLA PRIMARIA
CL. 1/E – 2^E -5/E PIAZZA DI
VAGNO
- AI DOCENTI SCUOLA INFANZIA
SEZZ. C – G _PIAZZA DI VAGNO
SEZ. A Plesso PETRUCCI
SEZ. A Plesso PETRUCCI B
SEZ. A – B Plesso CAMPANILE

OGGETTO: MODALITA' PAGAMENTO BOLLETTINI SERVIZIO MENSA A. S. 2023/24.

A seguito chiarimenti da parte dell'Ufficio P.I. del Comune di Lucera si comunica che le SS.LL. potranno effettuare l'acquisto dei blocchetti "Buoni mensa" nel seguente modo:

- 1) Mediante pagamento di € 54.00, attraverso il sistema **PAGOPA** del Comune di Lucera: IBAN di Tesoreria n. **IT30B0306904013100000046044** , con causale "Servizio Mensa Scolastica + Nome Alunno".

Si precisa che per gli alunni che presentano intolleranze alimentari o che richiedono diete speciali per motivi religiosi, i Genitori dovranno compilare l'apposito modello di **DIETA PARTICOLARE** (All. 1) che dovrà essere restituito direttamente presso gli Uffici di Segreteria entro e non oltre il 18 Settembre p.v. unitamente al certificato del medico/pediatra.

Solo nel momento in cui la pratica relativa alle intolleranze alimentari sarà completa sarà possibile usufruire del servizio mensa.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Concetta BIANCO
Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs
82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il
documento cartaceo e la firma autografa

All. 1 (da consegnare in Segreteria da parte dei genitori)

All'Ufficio P.I. e Cultura

DIETA PARTICOLARE

COMUNE DI LUCERA

Il sottoscritto

Responsabile dell'obbligo scolastico dell'alunno

Iscritto alla scuola

Recapito telefonico

CHIEDE CHE IL PROPRIO/A FIGLIO/A SEGUA:

✓ Per il corrente anno scolastico
oppure

✓ Fino al

✓ **UNA DIETA PARTICOLARE PER MOTIVI RELIGIOSI:**

Specificare gli alimenti da escludere:

.....
.....

✓ **UNA DIETA PARTICOLARE PER ALIMENTAZIONE
VEGETARIANA:**

Specificare gli alimenti da escludere:

.....
.....

✓ **UNA DIETA PARTICOLARE PER INTOLLERANZA ALIMENTARE:**
(Allego certificazione medica attestante gli alimenti da escludere/introdurre)

L'Ufficio trasmetterà alla Ditta incaricata della preparazione pasti la certificazione medica allegata.

Il sottoscritto si impegna inoltre a presentare copia della certificazione medica suddetta anche alla scuola che in fase di prenotazione dei pasti segnalerà la presenza.

Lucera,

Firma dei Genitori

Note particolari :

.....