



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE  
SPEZZANO DELLA SILA- CELICO

Via B. Telesio, 2 - 87058 Spezzano della Sila  
Tel. 0984/431638 - C.F. 80004540789

pec: [csic85500a@istruzione.it](mailto:csic85500a@istruzione.it) pec: [csic85500a@pec.istruzione.it](mailto:csic85500a@pec.istruzione.it)  
sito web: [www.ictelesiospezzanosila.edu.it](http://www.ictelesiospezzanosila.edu.it)



Data e protocollo in segnature

Al personale docente e A.T.A.

Al DSGA

Alle Famiglie dei plessi della scuola  
dell'infanzia – primaria e secondaria di I grado di Celico

Al sito web

Oggetto: **Interruzione delle attività didattiche per la Festa del Santo Patrono - Attivazione servizio di mensa scolastica – Trasporto –a.s. 2023-24.**

Interruzione delle attività didattiche per la Festa del Santo Patrono di Celico (O.C. prot. n. 7091 del 27/09/2023). Si informano il personale della scuola e i genitori degli alunni della scuola dell'infanzia, primaria e secondaria frequentanti il plesso di Celico, comprese le classi della scuola secondaria di Spezzano Sila, che i plessi di Celico centro e Lagarò saranno chiusi il giorno **29 settembre 2023** per i festeggiamenti del Santo patrono.

#### Mensa scolastica

Si comunica, altresì, che a partire da **lunedì 2 ottobre 2023**, sarà attivato il servizio di refezione scolastica per le scuole dell'infanzia e primaria dei plessi di Celico.

Si precisa che, al fine di promuovere lo “sviluppo di comportamenti ispirati a uno stile di vita sano, con particolare riferimento all'alimentazione (L.107/2015)”, per le sole scuole dell'infanzia, a metà mattinata, è prevista la somministrazione di una merenda, pertanto i sigg. Genitori sono invitati a non far portare ai loro bambini cibi per lo spuntino mattutino.

Per ciò che attiene alla richiesta di diete speciali per motivi sanitari o etico/religiosi, alleghiamo la modulistica da compilare e inviare all'indirizzo e-mail: [damianomele@comunedicelico.it](mailto:damianomele@comunedicelico.it) per l'elaborazione di eventuali menu speciali da inoltrare al Dipartimento di Prevenzione U.O.C. Igiene degli Alimenti e Nutrizione di Cosenza.

Si comunica infine che il Comune di Celico ha affidato il servizio alla Ditta Mencadora SRL con sede operativa in Celico.

#### Trasporto

Con l'attivazione del servizio di refezione, saranno riorganizzati, a partire da **lunedì 2 ottobre 2023**, i servizi di trasporto con lo scuolabus, secondo gli orari indicati di seguito:

PLESSO	ENTRATA	USCITA
Celico Centro - Infanzia	08:30	15:15
Celico Centro - Primaria	08:00	15:50

Si ringrazia per la consueta e fattiva collaborazione.

La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Samantha Filizola

(Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993)

MODULO A: RICHIESTA DI DIETA SPECIALE PER MOTIVI SANITARI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

in qualità di:

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola

Infanzia  primaria  secondaria di 1° grado

denominata \_\_\_\_\_

sita nel Comune di \_\_\_\_\_

Operatore scolastico/ docente presso la Scuola

Infanzia  primaria  secondaria di 1° grado

denominata \_\_\_\_\_

sita nel Comune di \_\_\_\_\_

Ai fini della fruizione del servizio mensa per l'a.s. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La somministrazione di dieta speciale per:

- ALLERGIA ALIMENTARE (si allega certificato medico con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione).
- INTOLLERANZA ALIMENTARE (si allega certificato medico con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione).
- CELIACHIA (si allega certificato medico con diagnosi).
- DIETA SPECIALE PER ALTRE CONDIZIONI PERMANENTI QUALI MALATTIE METABOLICHE/ DEFICIT ENZIMATICI (si allega certificato medico con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione).

I dati personali saranno trattati in conformità al D.Lgs 196/2003 (art.13).

Data \_\_\_\_\_



FIRMA



MODULO B: RICHIESTA DI DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICO/RELIGIOSI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

in qualità di:

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della Scuola

Nido d'infanzia  Infanzia  Primaria  Secondaria di I° grado  Secondaria di II° grado

denominata \_\_\_\_\_

sita nel Comune di \_\_\_\_\_

Operatore scolastico/ docente presso la Scuola

Nido d'infanzia  Infanzia  Primaria  Secondaria di I° grado  Secondaria di II° grado

denominata \_\_\_\_\_

sita nel Comune di \_\_\_\_\_

Ai fini della fruizione del servizio mensa per l'a.s. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La somministrazione di dieta speciale per motivi etico/religiosi:

- Dieta priva di carne di maiale
- Dieta priva di ogni tipo di carne
- Dieta vegetariana (priva di carne e pesce)

I dati personali saranno trattati in conformità al Regolamento UE 679/2016.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

