

LINEE GUIDA

Erogazione delle diete sanitarie e menu alternativi per motivi etico-religiosi

Fase 1) SEGNALAZIONE ALLA SCUOLA

Soggetti interessati: Genitore/Tutore – Istituzione Scolastica Autonoma – Scuole Comunali

Attività:

Il genitore o tutore segnala alla scuola, all'atto dell' iscrizione alla Ristorazione Scolastica o in corso d' anno, la necessità di seguire:

- dieta sanitaria
- dieta sanitaria per soggetto con anafilassi a “rischio di vita”
- menu alternativo per motivi etico-religiosi
- modifica/sospensione/interruzione del regime dietetico

Fase 2) RICHIESTA DIETA SANITARIA E MENU ALTERNATIVI

Soggetti interessati: Genitore/Tutore - Servizi di Ristorazione Scolastica

Attività:

il genitore o il tutore si reca, previo appuntamento presso l' Ufficio di Ristorazione di competenza, per la compilazione della richiesta dieta e la consegna del certificato medico redatto dal Medico Curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) o dallo specialista del bambino/a qualora richieda dieta sanitaria, o di autocertificazione qualora richieda menu alternativo.

Si precisa che il Medico Curante (sia Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale, sia il medico specialista) e la famiglia del minore sono da ritenere responsabili dell'applicazione di tutte le restrizioni alimentari e variazioni apportate al menu di base richieste dal certificato medico o da autocertificazione.

Fase 3) MODALITA' CHE REGOLANO LA PRESENTAZIONE DI CERTIFICATI E AUTOCERTIFICAZIONI

Soggetti interessati: Ristorazione Scolastica - Genitore o Tutore – Azienda Sanitaria Locale - Istituzione Scolastica Autonoma – Scuole Comunali –Associazione Pediatri Extra Ospedalieri Liguri

- Il Certificato deve indicare chiaramente l'elenco degli alimenti non consentiti e il periodo d'applicazione, i certificati sprovvisti di tali indicazioni vengono respinti.
- Ogni modifica, da apportare alla dieta, deve essere sempre documentata con un ulteriore certificato che annulla il precedente e deve necessariamente riportare tutti gli alimenti non consentiti nonché il periodo d'applicazione.
- Qualora esista più di una diagnosi rilasciata da diversi specialisti si rende necessario presentare un unico certificato emesso dal Medico curante che riassume lo stato di salute e la condotta da seguire.
- *Se una famiglia per motivi etico-religiosi intende richiedere l'esclusione di uno o più gruppi alimentari (Menu esclusioni carni suine oppure Menu esclusioni di tutte le carni ad eccezione del pesce, Menu esclusione di tutte le carni compreso il pesce), deve presentare autocertificazione agli Uffici della Ristorazione Scolastica, indicando precisamente gli alimenti che ritiene debbano essere esclusi (vedi tabella sottostante).*

	<i>Nido d'Infanzia Lattanti e Semidivezzi</i>	<i>Nido d'Infanzia Divezzi e Sezione Primavera</i>	<i>Infanzia</i>	<i>Scuola Primaria</i>	<i>Scuola Secondaria di 1° Grado</i>
MENU no carni rosse e bianche	Con auto certificazione	Con auto certificazione	Con auto certificazione	Con auto certificazione	Con auto certificazione
MENU no maiale	Con auto certificazione	Con auto certificazione	Con auto certificazione	Con auto certificazione	Con auto certificazione
MENU no carni e pesce	Con auto certificazione	Con auto certificazione	Con auto certificazione	Con auto certificazione	Con auto certificazione
MENU no alimenti origine animale	Con certificato di buono stato di salute	Con certificato di buono stato di salute	Con auto certificazione	Con auto certificazione	Con auto certificazione

- Per i Nidi d'Infanzia qualora la richiesta della famiglia di menu per motivi etico-religiosi includesse, oltre a tutte le carni anche l'esclusione del pesce o di altri alimenti a base proteica (uova, latte e derivati, ecc.) in presenza di intolleranze alimentari o allergie, il genitore deve presentare certificato medico, che dovrà espressamente attestare che il regime dietetico conseguentemente strutturato è adeguato alle esigenze nutrizionali del bambino la cui famiglia ne fa richiesta.
- Per l'erogazione di un menu vegano, il Servizio di Ristorazione richiede la

compilazione del “consenso informato” ossia la richiesta congiunta di entrambi i genitori su modulistica disposta dall’Ente e consegna alla famiglia di una informativa predisposta dalla Regione Liguria.

- In presenza di lieve indisposizione del bambino/a, il genitore/tutore può richiedere direttamente alla scuola di somministrare un’alimentazione più leggera (dieta leggera di transizione). Tale dieta non può protrarsi per più di due giorni (48 ore).
- **Validità Certificato Medico per:**
- Motivazioni sanitarie per patologie rare/croniche Decreto Min. San. n° 279 del 18/05/2001 e successive modifiche diabete, celiachia, fenilchetonuria, favismo o altre malattie rare trattabili prevalentemente con terapia dietetica (es. malattie rare legate al metabolismo di grassi e carboidrati ecc: intero percorso educativo (0/14 anni))
- Motivazioni sanitarie: anno scolastico o periodo indicato dal Certificato medico
- Validità autocertificazione per motivazioni etico – religiose: intero percorso educativo (fatto salvo quanto espressamente specificato nelle modalità che regolano la presentazione di autocertificazioni.)

Fase 4) COMUNICAZIONE DI DIETE SANITARIE A RISCHIO ANAFILASSI

Soggetto interessato: Servizio di Ristorazione Scolastica

Attività:

In caso di dieta sanitaria per allergia a rischio anafilassi riceve copia della Scheda Identificativa dal genitore.

Fase 5) APPROFONDIMENTI PER DIETE SANITARIE RELATIVE A SOGGETTI CON ANAFILASSI “A RISCHIO DI VITA”

Soggetti interessati: Servizio di Ristorazione Scolastica – Istituzioni Scolastiche Autonome – Scuole Comunali – Azienda Sanitaria Locale

In caso di dieta per allergia alimentare per soggetto con anafilassi a “rischio di vita”:

Attività:

LA FAMIGLIA

- si reca presso Il Centro specialistico pediatrico/allergologico di competenza per la definizione della “*scheda identificativa*” del soggetto a rischio
- mette a conoscenza la Scuola del rischio di anafilassi
- si reca presso l’Ufficio di Ristorazione di competenza per richiedere la dieta sanitaria

Attività:Istituzione Scolastica Autonoma/Scuole Comunali

- prende atto di tutte le informazioni contenute nella “*scheda identificativa*” del soggetto a rischio che descrive i sintomi scatenati dall’ allergia
- concorda con la Ristorazione Scolastica e la Medicina Scolastica gli incontri informativi/formativi
- Si attiene/realizza le *procedure* previste dalla Ristorazione Scolastica

Attività:MEDICINA SCOLASTICA

- collabora in accordo con gli Uffici della Ristorazione Scolastica all’ attuazione delle *Linee Guida Erogazione Diete*
- partecipa agli incontri informativi/formativi

Attività:RISTORAZIONE SCOLASTICA

- promuove e organizza gli incontri informativi/formativi
- informa/forma relativamente alle misure preventive previste dalle *Linee Guida Erogazione Diete*
- verifica che la procedura di registrazione del singolo utente sia stata completata.

Attività:CENTRI SPECIALISTICO PEDIATRICO/ALLERGOLOGICO

Redigono una scheda identificativa del soggetto a rischio che fornisce a: Famiglia - Scuola – Servizio Emergenza Sanitaria (118), comprendente i seguenti dati:

- Dati anagrafici del bambino
- Istituto Scolastico frequentato
- Alimento allergenico
- Codice di gravità
- Descrizione sintomi di allarme
- Piano terapeutico emergenza
- Numero di telefono dei genitori
- Autorizzazione/delega da parte dei genitori alla somministrazione dei farmaci e al trattamento dei dati sensibili.
- Firma del medico di riferimento per l’Allergia Alimentare

In base alla gravità delle reazioni stesse, vengono individuati:

- Soggetti che necessitano di una dieta di esclusione e sono dotati di adrenalina (CODICE ANAFILASSI)
- Soggetti che necessitano solo di dieta di esclusione

**Fase 6): REDAZIONE DIETA SANITARIA, DIETA SANITARIA PER SOGGETTI CON ANAFILASSI
“A RISCHIO DI VITA” O MENU ALTERNATIVO**

Soggetto interessato: Servizi di Ristorazione scolastica

Attività:

una volta in possesso di tutta la documentazione necessaria redige dieta sanitaria o menu alternativo per motivi etico-religiosi.

**Fase 7): INVIO DELLA DIETA SANITARIA, DIETA SANITARIA PER SOGGETTI CON ANAFILASSI
“A RISCHIO DI VITA” O MENU ALTERNATIVO PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI**

*Soggetto Interessato: Servizi di Ristorazione Scolastica– Istituzione Scolastica
Autonoma – Scuole Comunali – Medicina Scolastica*

Attività Ristorazione Scolastica

- ad inizio anno scolastico, invia lista riepilogativa diete sanitarie e menu alternativi alla Istituzione Scolastica Autonoma o Scuole Comunali e all’Impresa Appaltatrice (invio aggiornato in caso di nuove diete/menu).
- invia la dieta sanitaria, dieta sanitaria per soggetti con anafilassi “a rischio di vita”/menu alternativo all’Impresa fornitrice che deve fornire gli alimenti alla cucina scolastica gestita dal Comune o dall’ Impresa Appaltatrice stessa
- invia la dieta sanitaria, dieta sanitaria per soggetti con anafilassi “a rischio di vita”/menu alternativo all’Impresa Appaltatrice che deve produrre i pasti dietetici da veicolare alla scuola.
- invia la dieta sanitaria, dieta sanitaria per soggetti con anafilassi “a rischio di vita”/menu alternativo alla Segreteria Istituzione Scolastica Autonoma/Scuole Comunali
- invia la dieta sanitaria, solo in caso di dieta sanitaria per soggetti con anafilassi “a rischio di vita”, alla Medicina Scolastica

Attività Segreteria Istituzione Scolastica Autonoma – Scuole Comunali

provvede a fornire copia della dieta alla cucina scolastica gestita dal Comune o dall’Impresa Appaltatrice, al refettorio nel caso di gestione veicolata, alla famiglia, agli Insegnanti/e di classe e ne trattiene copia.

Fase 8): *ORDINAZIONE GIORNALIERA DELLA DIETA SANITARIA, DIETA SANITARIA PER SOGGETTI CON ANAFILASSI “A RISCHIO DI VITA”, MENU ALTERNATIVO PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI*

Soggetto interessato: Istituzioni Scolastiche Autonome – Scuole Comunali

Attività:

- in caso di pasti veicolati, comunica all’Impresa fornitrice l’ordine giornaliero relativo agli utenti con dieta sanitaria, dieta sanitaria per soggetti con anafilassi “a rischio di vita”, menu alternativo secondo le modalità in uso.
- in caso di cucine scolastiche, verifica ogni giorno la presenza degli utenti con dieta sanitaria/dieta sanitaria per soggetti con anafilassi “a rischio di vita”, menu alternativo comunicandone il numero ed il nominativo alla cucina

Fase 9): *PREPARAZIONE DELLA DIETA SANITARIA O MENU ALTERNATIVO (AD ECCEZIONE DELLA DIETA SANITARIA PER SOGGETTI CON ANAFILASSI “A RISCHIO DI VITA”)*

Soggetto interessato: cucina del centro produzione pasti (in caso di pasti veicolati) o cucina scolastica gestita dal Comune o dall’Impresa Appaltatrice.

Attività:

- prepara dieta sanitaria/menu alternativo
- confeziona la dieta sanitaria/menu alternativo in contenitore monoporzione riportante etichetta con nome e classe del bambino e le preparazioni contenute
- confeziona la dieta sanitaria per celiachia in contenitore monoporzione con coperchio (sovrapiatto/campana nelle cucine dirette, termosaldatura in caso di pasti veicolati) riportante etichetta con nome e classe del bambino e le preparazioni contenute
- attesta la corretta preparazione della dieta con firma su apposita modulistica

Fase 10): *DISTRIBUZIONE DELLA DIETA SANITARIA E MENU ALTERNATIVI DA EFFETTUARSI SEMPRE PRIORITARIAMENTE ALLA DISTRIBUZIONE GENERALE*

Soggetto interessato: distributrice (in caso di pasti veicolati) o cuochi/personale di cucina scolastica gestita dal Comune o dall’Impresa Appaltatrice

Attività:

- individua, di concerto con il docente, l’utente cui distribuire prioritariamente la dieta sanitaria/menu alternativo corrispondente.
- spunta e verifica la corretta erogazione della dieta sanitaria/menu alternativo attraverso apposita modulistica

Fase 11) PREPARAZIONE E DISTRIBUZIONE DELLA DIETE SANITARIA PER SOGGETTI CON ANAFILASSI A "RISCHIO DI VITA"

Soggetto interessato: distributrice (in caso di pasti veicolati) o cuochi/personale di cucina scolastica gestita dal Comune o dall' Impresa Appaltatrice

Attività:

- Gli alimenti destinati alla dieta devono essere mantenuti separati da tutti gli altri destinati a comporre il menu base.
- Ogni vivanda costituente la dieta va confezionata a parte e riposta in appositi contenitori i quali vanno collocati su apposito vassoio recante il nome e la classe del bambino/a.
- Gli utensili utilizzati per la preparazione e il confezionamento della dieta devono essere unicamente impiegati per tale produzione.
- Il personale addetto alla preparazione e distribuzione, nonché il personale scolastico devono lavarsi accuratamente le mani, soprattutto dopo aver toccato altri alimenti.
- Il bambino/a deve essere servito sempre per primo e deve preferibilmente occupare sempre lo stesso posto a tavola.
- Il pasto deve essere distribuito solo dopo aver identificato il bambino/a di concerto con il docente.

Spunta e verifica la corretta erogazione della dieta sanitaria "a rischio di vita" attraverso apposita modulistica.

Fase 12) DIETA SANITARIA PER SOGGETTI CON ANAFILASSI A "RISCHIO DI VITA"

Soggetto interessato: Servizio di Medicina Scolastica - Servizi di Ristorazione Scolastica – Istituzione Scolastica Autonoma – Scuole Comunali

- Il Comune o l'Impresa Appaltatrice, forma il personale addetto alla cucina e alla distribuzione del pasto.
- La dietista del Comune o il/la dietista dell'Impresa Appaltatrice, elabora lo schema dietetico personalizzato che deve essere consegnato:
 - all'Impresa Appaltatrice se redatto dalla dietista del Comune
 - all' Ufficio della Ristorazione Scolastica se redatto dal/la dietista dell'Impresa Appaltatrice
 - alla cucina scolastica gestita dal Comune o dall'Impresa Appaltatrice
 - al Dirigente Scolastico / Responsabile Scuole Comunali che trasmette l'informazione ai soggetti coinvolti in ambito scolastico (personale Docente, personale Ausiliario Tecnico Amministrativo e Collaboratore Socio Educativo)
 - al genitore/tutore del bambino/a
 - al Servizio di Medicina Scolastica del distretto corrispondente della Azienda Sanitaria Locale.

Fase 13): SORVEGLIANZA E VIGILANZA

Soggetto interessato: insegnanti Istituzione Scolastica Autonoma – Scuole Comunali

Attività:

- controllo visivo avente ad oggetto la corrispondenza tra il nome dell'alunno ed il nominativo apposto sui recipienti contenenti la dieta sanitaria/dieta sanitaria per soggetti con anafilassi "a rischio di vita" /menu alternativi;
- in caso di dubbio, fa sospendere la somministrazione e fa contattare immediatamente l'Ufficio di Ristorazione Scolastica di competenza. In presenza di dieta sanitaria per soggetti con anafilassi "a rischio di vita" gli insegnanti devono vigilare durante la consumazione del pasto e durante tutta l'attività scolastica giornaliera del bambino/a. In caso di ingestione di alimento non idoneo procedono secondo quanto appreso nell'incontro formativo.



COMUNE DI GENOVA
Direzione Politiche dell'Istruzione per le Nuove Generazioni

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento U.E. n. 679/2016) raccolti dal Comune di Genova per le seguenti attività: iscrizione al servizio, applicazione delle tariffe per i servizi educativi 0/6 anni e per il servizio di ristorazione scolastica, invio delle richieste di pagamento ed adempimenti di riscossione connessi.

Il Comune di Genova, in qualità di titolare (con sede in Genova, Via Garibaldi n.9, telefono: 010557111; indirizzo mail: urpgenova@comune.genova.it, casella di posta elettronica certificata (Pec): comunegenova@postemailcertificata.it) tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Ove richiesto dagli interessati, i dati potranno essere trattati anche per comunicare eventi o altre iniziative di informazione di particolare interesse per la loro attività.

Il conferimento dei dati presenti nei campi contrassegnati da asterisco (o indicati nel modulo quali obbligatori) è indispensabile e il loro mancato inserimento non consente di completare l'istruttoria necessaria per il rilascio del provvedimento finale o quant'altro richiesto. Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco (o non indicati nel modulo quali obbligatori), pur potendo risultare utile per agevolare i rapporti con il Comune di Genova, è facoltativo e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento della procedura.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla definizione di quanto richiesto dall'utente e saranno successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Genova o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Alcuni dati potranno essere pubblicati on line nella sezione Amministrazione Trasparente in quanto necessario per adempiere agli obblighi di legge previsti del D.Lgs. n. 33/2013 - testo unico in materia di trasparenza amministrativa.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Genova (*Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Garibaldi n.9, Genova 16124, email: PDO@comune.genova.it*).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Data* _____

Firma* _____



COMUNE DI GENOVA
Direzione Politiche dell'Istruzione per le Nuove Generazioni

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA

(si prega di compilare in stampatello)

IO SOTTOSCRITTO/A:

cognome * _____ nome* _____

nato/a a* _____ Provincia* _____ il* ___/___/___

cittadinanza* _____ Codice Fiscale * _____

Residente*:

Comune* _____ Provincia* _____

Via* _____ n.* ___/___ CAP* _____

Domiciliato*⁽¹⁾:

Comune* _____ Via* _____

n.* ___/___ CAP* _____

n. cellulare* _____ e-mail * _____

in qualità di⁽²⁾* _____ dell'alunno/a

cognome * _____ nome* _____

nato/a a* _____ Provincia* _____ il * ___/___/___

Codice Fiscale * _____

Residente⁽³⁾* _____ Provincia* _____ Via* _____

iscritto/a alla SCUOLA*⁽⁴⁾ _____ classe _____ Sez. _____

CHIEDO

che sia ammesso/a a fruire del servizio di ristorazione scolastica dall'anno scolastico

- **dieta speciale-sanitaria per motivi di salute⁽⁵⁾ SI**
Se SI: il bambino/a ha avuto episodi di anafilassi alimentare? SI NO
- **menu per motivi etico-religiosi⁽⁵⁾ SI**

DICHIARO

- di essere a conoscenza delle disposizioni generali relative al servizio di Ristorazione e che la presente **vale quale impegno al pagamento della tariffa ordinaria**, salvo domanda di agevolazione tariffaria o rinuncia al servizio; (le tariffe sono visibili all'indirizzo www.comune.genova.it – il comune per i cittadini - aree tematiche – scuola e formazione – la scuola- ristorazione scolastica);
- **di impegnarmi anche in nome e per conto del Signor/ra⁽²⁾ _____**

Data* _____

Firma* _____

*campi obbligatori

Mod.1 – Iscrizione al Servizio di ristorazione - Direzione Politiche dell'Istruzione per le Nuove Generazioni

NOTA BENE

La compilazione del presente modulo cartaceo, deve essere presentata solo per i bambini **non residenti** che non siano mai stati iscritti al servizio e quindi non abbiano mai frequentato il Nido o la Scuola Infanzia o altra scuola dell'obbligo. Ha validità anche nel caso di trasferimento ad altra Scuola, fino a quando la famiglia non voglia cambiare il nominativo del genitore impegnato al pagamento.

- Il modulo deve essere consegnato presso le Segreterie Scolastiche o presso l'Ufficio Tariffe sito al Matitone, Via di Francia, 3 – 5° piano, sala 27 e 28.

Si riceve il LUNEDÌ-MARTEDÌ-MERCOLEDÌ dalle ore 9.00 alle ore 12.00

GIOVEDÌ dalle ore 9.00 alle ore 16.00

Il firmatario della domanda d'iscrizione si impegna al pagamento della quota annuale di iscrizione e della tariffa relativa ai pasti effettivamente consumati nel corso di ciascun anno scolastico ove venga fruito il servizio di ristorazione. Tale impegno cesserà solo nel caso in cui, attraverso la compilazione di un nuovo modulo di iscrizione, sia indicata altra persona che si impegna al pagamento.

GUIDA PER LA COMPILAZIONE

1. Da compilarsi ai fini della spedizione postale dei bollettini di pagamento, solo se la residenza non è la dimora abituale. In caso di variazione di indirizzo, si prega darne comunicazione al **numero verde 800445325** - Ufficio Sistema Tariffario
2. Es.: padre, madre, affidatario/a, etc., o altro adulto appartenente al nucleo familiare dell'alunno/a dichiarato ai fini dell'attestazione ISEE
3. Compilare solo se diversa dalla residenza del firmatario
4. Indicare ordine, es. NIDO, INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA DI I GRADO, e nome della Scuola
5. La richiesta di dieta speciale-sanitaria o menu particolare va inoltrata al competente Ufficio di Controllo Territoriale della Ristorazione, presentando il certificato medico nel caso di dieta speciale-sanitaria o autocertificazione nel caso di menu particolare
6. Per gli alunni non residenti, ma aventi il requisito per richiedere agevolazione tariffaria secondo il vigente sistema tariffario deliberato dal Consiglio Comunale. La domanda di agevolazione tariffaria è valida per **un anno scolastico** e va presentata **ogni anno** alla segreteria della Scuola o presso l'Ufficio tariffe sito in Via di Francia 3 - 5° piano sala 27 - 28. **La domanda di agevolazione tariffaria deve essere compilata e sottoscritta dallo stesso adulto firmatario del presente modulo di iscrizione al servizio Ristorazione, fatti salvi casi comprovati di assenza o impedimento dello stesso.**