



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Sede legale : Viale della Vittoria n.321 - 92100 Agrigento

Partita IVA - Codice Fiscale : 02570930848

Dipartimento di Prevenzione - Area Igiene e Sanità Pubblica

Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione

Viale della Vittoria n.321 Agrigento

**VARIAZIONE DEI MENU' DEL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA
MATERNA ED ELEMENTARE DEL COMUNE DI SCIACCA**

PER GLI ALUNNI INTOLLERANTI AL GLUTINE

Elaborata dal Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione dell'ASP di Agrigento

- 1) **LA PASTA DI SEMOLA E IL PANE COMUNE, DOVRANNO ESSERE SOSTITUITI SEMPRE CON PASTA E PANE SENZA GLUTINE**, in ugual peso a quello indicato nel dietetico delle due diverse scuole, tutti i giorni della settimana, sia nel menù estivo che invernale.
- 2) **IL PANE GRATTUGGIATO**, quando è previsto nei menù giornalieri, **DOVRA' ESSERE SOSTITUITO SEMPRE CON PANE GRATTUGGIATO SENZA GLUTINE**, in ugual peso a quello indicato nel dietetico delle due diverse scuole.
Giornate in cui è previsto il **IL PANE GRATTUGGIATO** sia per la scuola materna che elementare:
Menù Invernale: **Giovedì I^a settimana**
Venerdì II^a settimana
Giovedì IV^a settimana
Venerdì IV^a settimana

Menù Estivo: **Giovedì II^a settimana**
Venerdì II^a settimana
- 3) Nella giornata in cui è prevista **LA FARINA DI FRUMENTO TIPO 00**, questa **DOVRA' ESSERE SOSTITUITA SEMPRE CON ALTRA FARINA SENZA GLUTINE** (sia essa di mais, di riso o mix di farine, purché nell'etichetta vi sia la dicitura Senza Glutine), in ugual peso a quello indicato nel dietetico delle due diverse scuole.
Giornate in cui è prevista **LA FARINA DI FRUMENTO TIPO 00** sia per la scuola materna che elementare:
Menù Invernale: **Mercoledì II^a settimana**
Martedì VI^a settimana

Menù Estivo: **Giovedì I^a settimana**
- 4) Nella giornata in cui è previsto **L'ORZO PERLATO** (e cioè il Lunedì quarta settimana del menu estivo sia per la scuola materna che elementare) esso **NON VA USATO** e **va sostituito** sempre con un ugual peso di **Lenticchie** e cioè :
 - 10 gr di orzo perlato, previsti il Lunedì quarta settimana nel menu estivo della scuola materna, vanno sostituiti con 10 gr.di lenticchie ;
 - 15 gr. di orzo perlato, previsti il Lunedì quarta settimana nel menu estivo della scuola elementare vanno sostituiti con 15 gr.di lenticchie)
 - 15 gr. di orzo perlato, previsti il Lunedì terza settimana nel menu invernale della scuola materna vanno sostituiti con 15 gr.di lenticchie
 - 20 gr. di orzo perlato, previsti il Lunedì terza settimana nel menu invernale della scuola elementare vanno sostituiti con 15 gr.di lenticchie
- 5) Nella giornata in cui è previsto **IL PROSCIUTTO COTTO MAGRO** esso **va sostituito sempre con PROSCIUTTO COTTO MAGRO SENZA GLUTINE** in ugual peso a quello indicato nel dietetico delle due diverse scuole
Giornate in cui è previsto il Prosciutto cotto magro sia per la scuola materna che elementare:
Menù Invernale: **Martedì I^a settimana**
Mercoledì II^a settimana
Venerdì III^a settimana

Menù Estivo: **Martedì I^a settimana**
Lunedì II^a settimana



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Sede legale : Viale della Vittoria n.321 - 92100 Agrigento

Partita IVA - Codice Fiscale : 02570930848

Dipartimento di Prevenzione - Area Igiene e Sanità Pubblica

Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione

Viale della Vittoria n.321 Agrigento

6) I PISELLI IN SCATOLA previsti nel menù invernale del **Giovedì I^a** settimana , sia per la scuola materna che elementare, vanno **sostituiti sempre con PISELLI SURGELATI** in ugual peso a quello indicato nel dietetico delle due diverse scuole .

7) Nel menù estivo, sia per la scuola materna che elementare, nella giornata di Mercoledì I^a settimana in cui è prevista **LA PIZZA CON POMODORO E MOZZARELLA**, la **Base per la PIZZA** dovrà essere sempre preparata con **Farina Senza Glutine o MIX di Farine Senza Glutine**, ai quali andrà aggiunto il **lievito di birra di qualsiasi marca e sale** .

Ad essa dovranno essere aggiunti i condimenti previsti nel dietetico : Pomodoro e Mozzarella.

La pizza senza glutine andrà somministrata nella stessa quantità prevista nelle tabelle dietetiche delle due diverse scuole.

8) IL SEMOLINO previsto il Giovedì I^a settimana nel menù estivo, sia per la scuola materna che elementare, dovrà essere sempre **sostituito con SEMOLINO DI RISO SENZA GLUTINE** nella stessa quantità prevista nelle tabelle dietetiche delle due diverse scuole.

9) Nella giornata in cui è previsto IL MAIS DOLCE IN SCATOLA , questo dovrà essere sempre **sostituito con MAIS DOLCE IN SCATOLA SENZA GLUTINE**, nella stessa quantità prevista nelle tabelle dietetiche delle due diverse scuole.

Giornate in cui è previsto il MAIS DOLCE IN SCATOLA sia per la scuola materna che elementare:

Menù Estivo: Venerdì II^a settimana

Mercoledì III^a settimana

Venerdì III^a settimana

Il Dirigente SIAN
Dott.ssa C. Castellana

Il Direttore U.O.C. del SIAN
Dott.ssa A. Petralia



⇒ NON DIMENTICARE DI INDIAGARE IL CODICE IPA DEL COMUNE

* Le seguenti informazioni sono così reperibili all'interno del numero di Quietanza:
 - Codice ufficio postale - caratteri da 1 a 5
 - Sezione ufficio postale - caratteri da 6 a 7
 - Data di accettazione - caratteri da 8 a 17 (nel formato AAAAMMGG)
 - Progressivo incasso - caratteri da 16 a 23



Ente beneficiario	: A.S.P. AGRIGENTO SERVIZIO TESORERIA RISCOSSIONE INDIRETTA DSB AGRIGENTO
Numero Bollettino	: 605655090006406833
Quietanza *	: 55111 09 20160225 00064068 1000001040019
Data inserimento	: 25-02-2016 11:41:55
Importo bollettino	: 104,00
Commissione Banca	: 2,10
Commissione Poste	: 1,10
Importo Totale	: 107,20

Conti Correnti Postali - Ricevuta di versamento BancoPosta	
€ sul C/C n.: 53426284 di Euro: 104,00	Intestato a: A.S.P. AGRIGENTO SERVIZIO TESORERIA RISCOSSIONE INDIRETTA DSB AGRIGENTO Causale: AG 01 PREST 1 03 20 VALUTAZIONE DIETE SP ECIALI CODICE IPA QFNZ84 Eseguito da: COMUNE DI RAFFADALI Indirizzo: VIA NAZIONALE 111 Città: RAFFADALI CAP: 92015 Prov: AG
Num Bollettino: 605655090006406833 Tipo Bollettino: 451	

ESCURIO DI VERSAMENTO IN BANCA

CONTI CORRENTI POSTALI - Atterazione di Versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 53426284 di Euro

Codice IBAN

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

A.S.P. AGRIGENTO SERVIZIO TESORERIA

RISCOSSIONE INDIRETTA DSB AGRIGENTO

CAUSALE

IMPORTANTE

NON SCRIVERE SUL RETRO DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP LOCALITA'

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 53426284 di Euro

Codice IBAN

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

A.S.P. AGRIGENTO SERVIZIO TESORERIA

RISCOSSIONE INDIRETTA DSB AGRIGENTO

CAUSALE

AVVERTENZE

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP LOCALITA'

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito -

€ sul C/C n. 53426284 di Euro

Codice IBAN

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

A.S.P. AGRIGENTO SERVIZIO TESORERIA

RISCOSSIONE INDIRETTA DSB AGRIGENTO

CAUSALE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP LOCALITA'

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA S

000053421