



Istituto Comprensivo “Gianni Orzini” Aprilia

Ministero dell’Istruzione e del Merito

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Via Carano 4D/E- 04011 APRILIA (LT)- ☎. Tel: 06.92732870-

SITO WEB: www.icszonaleda.edu.it

posta certificata ✉ ltic83100c@pec.istruzione.it ✉ ltic83100c@istruzione.it

C.F. 91101740594- Codice scuola LTIC83100C – Cod. Univoco fatt. elettr. UF09TF



ISTITUTO COMPRENSIVO ZONA LEDA
C.F. 91101740594 C.M. LTIC83100C

istsc_ltic83100 - Ufficio Protocollo

Prot. 0004305/U del 25/08/2025 11:43



Alla Cortese attenzione
Genitori
Scuola Infanzia
Scuola Primaria
I.C. G. Orzini
Atti

OGGETTO: Comunicazione avvio Servizio di Refezione Scolastica a.s. 2025/2026

Si porta a conoscenza che l’inizio del servizio di Refezione scolastica, per l’a.s. 2025/26, sarà il 06 ottobre 2025.

Sono aperte le iscrizioni online al servizio; la domanda dovrà essere inserita tramite il portale telematico dei servizi scolastici all’indirizzo <https://mensaaprilia.bioristorocloud.it>.

Dopo aver effettuato la registrazione al portale, l’utente deve utilizzare la propria identità digitale (SPID) o la funzionalità “NUOVO ACCOUNT FAMILIARE”, allegando i seguenti documenti:

- Copia documento di identità del richiedente
- I.S.E.E. ordinario in corso di validità.

La novità di quest’anno è la prenotazione automatica del pasto. Questo avviene in modalità automatica (cioè il genitore non deve prenotare il pasto tutti i giorni) ma ha l’onere di comunicare la DISDETTA del pasto, accedendo alla propria piattaforma entro e non oltre le ore 9.30 della stessa giornata (ciò vuol dire che se quel giorno il proprio figlio/a non usufruisce del pasto per problematiche varie, questo deve essere comunicato tramite piattaforma dal genitore stesso e non dalla scuola come accadeva in passato).

Per agevolare tale trasmissione, la scuola collaborerà con il servizio mensa per il controllo delle disdette giornaliere.

Per quanto riguarda il pagamento, consultare il Regolamento a l’avviso in allegato.

Aprilia, 25/08/2025

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Monica Comuzzi

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