



## FORMULARIO ISCRIZIONE MENSE SCOLASTICHE SE 2024/2025

ISCRIVO MIO/A FIGLIO/A ALLA MENSA SCOLASTICA DI

Bellinzona Sud

Gudo

Sementina

GIORNI DI FREQUENZA ALLA MENSA

lunedì

martedì

giovedì

venerdì

lavoro a turni (frequenza saltuaria)

COGNOME E NOME ALLIEVO:

DATA DI NASCITA:

SEDE, CLASSE E DOC. TITOLARE (**ANNO 2024/25**):

COGNOME E NOME DEI GENITORI:

SITUAZIONE FAMILIARE

famiglia monoparentale

genitori divorziati/separati\*

genitori sposati

conviventi\*

famiglia ricomposta\*

\*AUTORITÀ PARENTALE:

esclusiva mamma

esclusiva papà

congiunta

TITOLARE CUSTODIA (*se congiunta specificare giorni*)

INDIRIZZO COMPLETO:

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE:

RECAPITI TELEFONICI:

RECAPITI TELEFONICI DURANTE L'ORARIO DEL PRANZO:

INDIRIZZO/I E MAIL:

BENEFICIA DI PRESTAZIONI ASSISTENZIALI /ASSEGNO INTEGRATIVO/ PRESTAZIONE

COMPLEMENTARE / ASS. PRIMA INFANZIA                      si                      no

È SEGUITA / BENEFICIA DELLE PRESTAZIONI DA PARTE DEI SERVIZI SOCIALI                      sì                      no

MOTIVO DELLA RICHIESTA

Motivi di lavoro: *allegare una dichiarazione, per ogni genitore, del proprio datore di lavoro che attesti la percentuale di lavoro e i giorni d'impiego (scaricabile dal sito [www.bellinzona.ch/mense](http://www.bellinzona.ch/mense)). Senza dichiarazione l'iscrizione non sarà accettata.*

Motivi di salute: *allegare un certificato medico. Senza dichiarazione l'iscrizione non sarà accettata.*

Altri importanti motivi (descriverli):

OSSERVAZIONI

*(in caso di allergie/intolleranze alimentari o altri problemi di salute è obbligatorio allegare il certificato medico; regimi alimentari)*

Con la firma del presente formulario, confermo di aver letto e di accettare quanto sancito dalle disposizioni della mensa scolastica della Città di Bellinzona ([www.bellinzona.ch/mense](http://www.bellinzona.ch/mense)).

In caso di percezione degli aiuti finanziari sopra indicati (Assistenza, PC, AFI, API) autorizzo il Comune a richiedere informazioni al riguardo.

DATA

FIRMA

L'iscrizione è da inoltrare entro il **30.06 2024** ai seguenti recapiti:

- on line alla seguente mail: [mense@gliannintasca.ch](mailto:mense@gliannintasca.ch),
- in formato cartaceo a: Associazione Gli anni in Tasca, Cp. 504, 6512 Giubiasco, 077 527 20 32.

Al presente formulario deve essere allegata una copia delle disposizioni della mensa scolastica debitamente sottoscritta e se del caso l'attestazione del datore di lavoro (in assenza di tali documenti l'iscrizione è da considerarsi nulla).