



FORMULARIO ISCRIZIONE MENSE SCOLASTICHE SE 2025/2026

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 2025/26**):

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 ☐ si ☐ 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). 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).

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 2025** ai seguenti recapiti:

- on line alla seguente mail: 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).