



# ASSOCIAZIONE LUGANESE FAMIGLIE DIURNE Vicolo Antico 2 – 6943 VEZIA Tel. 091/968.15.70

e-mail: famigliediurne@bluewin.ch

#### **ISCRIZIONE ALLA MENSA SCOLASTICA DI ISONE**

# PER I BAMBINI DELLA SCUOLA ELEMENTARE (SE)

Anno Scolastico 2023-2024

### Condizioni:

Verrà data priorità alle famiglie monoparentali e a chi ha una comprovata necessità per ragioni lavorative (allegare al formulario d'iscrizione l'attestato del datore di lavoro), a chi garantirà la presenza per quattro giorni a settimana.

Si terrà conto dell'ordine di arrivo delle iscrizioni.

I genitori che iscrivono i propri figli hanno l'obbligo di far frequentare per l'intero anno scolastico

# Frequenza minima 2 volte alla settimana

COGNOME E NOME del/la BAMB	SINO/A:	Data di nascita:		
SE 2023/2024 frequentata:				
Classe:				
Nome/i docente/i:				
Problemi di salute e/o allergie, <u>da d</u>	ocumentare con certificato medico:			
Persone autorizzate a prendere/acc	compagnare il bambino (nome e cogno	ome):		
Desidera raccontarci qualcosa di sua/o figlia/o?				





# ASSOCIAZIONE LUGANESE FAMIGLIE DIURNE Vicolo Antico 2 – 6943 VEZIA Tel. 091/968.15.70

e-mail: famigliediurne@bluewin.ch

Autorità parentale dei genitori:	□ congiunta □	madre 🗆	padre	□ curatore
Situazione familiare:	□ coniugati □ d	conviventi	□ divorz	ziati/separati
	□ famiglia monoן	parentale □	unione	registrata
Motivo dell'iscrizione:	o □ studio	□ altro		
ALLEGARE dichiarazione del	datore di lavoro	sul GRADO	DI OC	CUPAZIONE DI ENTRAMBI I GENITO
COGNOME E NOME della MAI	DRE:	COGNOM	E E NOI	ME del PADRE:
		•••••		
Indirizzo		Indirizzo .		
CAP e Domicilio		CAP e Do	micilio	
Stato civile		Stato civil	e	
Tel. privato		Tel. privat	to	
Tel. lavoro		Tel. lavoro	0	
Professione		Profession	ne	
% lavoro		% lavoro		
E-mail		E-mail		
Indicare a quale email inviare le	fatture:			
N° di telefono principale per le c	omunicazioni urge	enti:		
GIORNI DI FREQUENZA: minin	no due volte a sett	timana		
	_	_		
□ lunedì □ martedi	ajovedì	Venero	dì	



Osservazioni:

Documenti da allegare:



# ASSOCIAZIONE LUGANESE FAMIGLIE DIURNE Vicolo Antico 2 – 6943 VEZIA Tel. 091/968.15.70

e-mail: famigliediurne@bluewin.ch

Le fatture inerenti la frequenza alla mensa vengono inviate mensilmente dall'Associazione Luganese Famiglie Diurne **esclusivamente per e-mail** all'indirizzo indicato dalla famiglia.

La famiglia è tenuta a rispettare il termine di pagamento delle fatture, in caso contrario, in accordo con il Comune di Isone e di Monteceneri, il servizio verrà temporaneamente sospeso.

Si precisa che la famiglia ha l'obbligo di assicurare i figli per gli infortuni presso una Cassa Malati o Istituto di assicurazioni private come previsto dalla Legge federale sull'assicurazione malattie (LaMal).

Si consiglia vivamente alla famiglia di stipulare un'assicurazione responsabilità civile per i propri figli.

Luogo e data:	Firma dell'autorità parentale:		
Con la firma del formulario la famiglia si impegna a mantenere la frequenza prevista alla mensa e conferma di accettare quanto dichiarato nel formulario d'iscrizione.			
Da ritornare all'Associazione Luganese Famig	glie Diurne, Vicolo Antico 2, 6943 Vezia entro il <u>26 maggio 2023.</u>		

- 1. Dichiarazione del datore di lavoro sul grado di occupazione dei genitori
- 2. Eventuali certificati medici relativi alle allergie/intolleranze del bambino