Formulario d'iscrizione alla refezione scolastica di Acquarossa per l'anno scolastico 2025/2026
(utilizzare un formulario per ogni figlio iscritto, da consegnare alla Cancelleria comunale ***entro il 30.06.2025****)*

Io sottoscritto/a
Nome e cognome ……
Indirizzo ……
Numero di telefono ……
E-mail ……

Iscrivo mio figlio/a
Nome e cognome ……
Data di nascita ……
Classe e docente ……

alla mensa scolastica a partire da **lunedì 1. settembre 2025**.

La frequenza è richiesta per i seguenti giorni della settimana *(apporre la crocetta dove desiderato)*:

☐ tutti i giorni, dal lunedì al venerdì (tranne il mercoledì)

☐ nei seguenti giorni fissi (indicare i giorni desiderati):
- ☐ lunedì
- ☐ martedì
- ☐ giovedì
- ☐ venerdì

☐ previa iscrizione settimanale (specificando ogni volta i giorni desiderati) da formulare entro venerdì a mezzogiorno alla responsabile del servizio mensa.

Il costo è stato fissato a CHF 10.00 per ogni pasto.

Allergie: …….....

Medicamenti da assumere: ……..

Osservazioni: ……..

……...

È richiesta una motivazione dettagliata in merito alla reale necessità di usufruire del servizio di refezione scolastica in quanto, se raggiunto il tetto massimo di allievi ammessi, potrebbe rendersi necessaria una limitazione del numero degli iscritti (vedi ordinanza approvata tramite risoluzione municipale n. 247)**.**

……
……
……
……
……

Luogo e data Firma

…… ……

Con la seguente richiesta mi impegno ad avvisare in modo tempestivo riguardo a ogni tipo di cambiamento, in particolar modo in relazione ad aspetti legati alla salute dei nostri figli.
Con la firma del presente formulario confermiamo di aver preso visione e di accettare le disposizioni concernenti il servizio di refezione scolastica.