

# Modulo per la richiesta di iscrizione alla mensa scolastica

Anno scolastico 2018 – 2019

Valida per il periodo settembre – dicembre 2018

Preso atto del *Regolamento della mensa delle scuole elementari di Losone*

il/la sottoscritto/a:

.....  
cognome del genitore

.....  
nome del genitore

inoltra la domanda d'iscrizione alla mensa scolastica per:

.....  
cognome dell'allievo/a

.....  
nome dell'allievo/a

.....  
classe

.....  
cognome dell'allievo/a

.....  
nome dell'allievo/a

.....  
classe

.....  
cognome dell'allievo/a

.....  
nome dell'allievo/a

.....  
classe

## Motivo/i dell'iscrizione

--

**Luogo e datore di lavoro del padre e della madre** (indicare indirizzo e n.ro di telefono)

--

**Frequenza settimanale richiesta** (crociare i giorni della settimana per i quali si vuole effettuare un'iscrizione regolare, per il periodo settembre-dicembre, al servizio mensa)

lunedì	martedì	giovedì	venerdì

**Numeri di telefono di una persona sempre reperibile durante il periodo di mensa**

- mamma ..... ..
- papà ..... ..
- altra persona (.....) ..... ..

## Osservazioni

--

Data e firma dell'autorità parentale: .....