

Modulo per la richiesta di iscrizione alla mensa scolastica

Anno scolastico 2019 – 2020

Valida per il periodo settembre – dicembre 2019

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: