

Modulo per la richiesta di iscrizione al servizio di accudimento

Versione 5 maggio 2020

Preso atto della comunicazione inviata alle famiglie in data 5 maggio 2020, riempiendo questo formulario autocertifico che la mia richiesta adempie pienamente i criteri d'accesso al servizio in essa esplicitati.

il/la sottoscritto/a:

.....
cognome del genitore

.....
nome del genitore

inoltra la domanda d'iscrizione al servizio accudimento per:

| | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| cognome dell'allievo/a | nome dell'allievo/a | sezione | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SE |
| cognome dell'allievo/a | nome dell'allievo/a | sezione | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SE |
| cognome dell'allievo/a | nome dell'allievo/a | sezione | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SE |

Luogo, datore di lavoro e percentuale lavorativa

Della madre

Del padre

Osservazioni In particolare segnalare allergie e/o intolleranze alimentari per gli iscritti al servizio mensa, allegando un certificato medico per chi non frequentava già la mensa scolastica

V'invitiamo a compilare questo *Modulo* e a ritornarcelo, assieme al *Formulario d'iscrizione*, via posta elettronica (segreteria.scuola@losone.ch), **sotto forma di scansione o foto, entro le 12.00 del mercoledì precedente l'attivazione del servizio (entro il 6 maggio 2020 per la prima settimana).**

Data e firma dell'autorità parentale:

.....