|  |
| --- |
| **Formulario d’iscrizione alla mensa scolastica****presso la sede di Arzo****Anno 2021 / 2022** |
| Compilare un esemplare per ogni figlio/a e inoltrare alla Direzione dell’Istituto scolastico di Mendrisioentro e non oltre il 30 giugno 2021 |

|  |
| --- |
| **Il sottoscritto** |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| **chiede di iscrivere il/la proprio/a figlio/a** |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| **alla mensa scolastica.** |
|  |
| **Dati della famiglia** |
| Professione del **padre** |  |
| Indicare giorni e orari di lavoro | [ ]  LU | dalle  | alle  |
| [ ]  MA | dalle  | alle  |
| [ ]  GI | dalle  | alle  |
| [ ]  VE | dalle  | alle  |
| Professione della **madre** |  |
| Indicare giorni e orari di lavoro | [ ]  LU | dalle  | alle  |
| [ ]  MA | dalle  | alle  |
| [ ]  GI | dalle  | alle  |
| [ ]  VE | dalle  | alle  |
|  |
| **Tipo di frequenza del/della figlio/figlia alla mensa** |
| **[ ]  Fissa** |  | **[ ]  A turni** |
| Indicare i giorni  | [ ]  LU | Ogni mese sarà consegnato il formulario da compilare. |
| [ ]  MA |
| [ ]  GI |
| [ ]  VE |
|  |
| Indicare eventuali intolleranze, allergie o malattie che comportano un’alimentazione particolare |  |
|  |
| **Fatturazione** |
| In base al reddito imponibile  | da CHF 0.- a CHF 58'084.- | CHF 8.- per pasto |
| da CHF 58'085.- | CHF 15.- per pasto |
| l’importo da fatturare è di | **[ ]  CHF 8.- pasto** | **[ ]  CHF 15.- per pasto** |
|  |
| **Le fatture mensili sono da recapitare a** |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Indirizzo |  |
| Telefono in caso di bisogno |  |
| E-mail |  |
|  |
| Eventuali osservazioni |  |
|  |
| Data |  |
|  |  |
| Firma |  |