ASSOCIAZIONE FAMIGLIE DIURNE SOPRACENERI
Via G. Cattori 11, 6600 Locarno - Tel. 091 760 06 20
sopraceneri@famigliediurne.ch

ISCRIZIONE OSPITE MENSA FAMILIARE

Anno scolastico 2023/2024

	MADRE/CONVIVENTE	PADRE/CONVIVENTE
Nome:	…….……	…….……
Cognome:	…….……	…….……
Tel. privato:	…….……	…….……
Tel. lavoro:	…….……	…….……
Indirizzo:	…….……	…….……
Località:	…….……	…….……
E-mail:	…….……	…….……

Motivo dell'iscrizione: ☐ lavoro ☐ studio ☐ altro ……

Autorità parentale: ☐ congiunta ☐ madre ☐ padre

BAMBINA/O OSPITE MENSA			
Nome e cognome	Data di nascita		Sede SE o SM
		☐ M ☐ F	
		☐ M ☐ F	
		☐ M ☐ F	
Comune domicilio figlia/o:			
DATA DI INIZIO: …… FREQUENZA (calendario scolastico): ☐ lu ☐ ma ☐ me (fino alle ore 13.30) ☐ gio ☐ ve ☐ saltuaria Ev. ……			
Osservazioni e/o stato di salute e alimentazione (allergie, intolleranze, medicamenti, ecc.): …… ……			

>>> continua

Osservazioni: ……

……

……

Invio fattura per e-mail: ☐ sì indirizzo e-mail: ……

Invio fattura cartacea: ☐ sì costo suppl. Fr. 2.--

REGOLAMENTO

- La frequenza presso la responsabile mensa famigliare è possibile unicamente nei giorni di apertura della scuola.
- In caso di **frequenza regolare**: avvisare il/la responsabile della mensa familiare almeno 24 ore prima di ogni cambiamento.
- In caso di **frequenza saltuaria:** annunciare l'arrivo dell'ospite almeno 24 ore prima.
- I genitori sono gli unici responsabili sia del tragitto scuola-mensa familiare e viceversa, sia di eventuali danni causati presso l'abitazione del/la responsabile della mensa familiare.
- I genitori riceveranno la fattura mensile dei pasti consumati, direttamente dall'ufficio amministrativo. Il costo per pasto ammonta a Fr. 8.--. Il termine di pagamento della fattura è di 20 giorni.
- La quota annua, ammontante a Fr. 40.--, sarà addebitata con la prima fattura annuale.
- Per il pranzo del mercoledì, che termina alle ore 13.30, sono i genitori i diretti responsabili della modalità del congedo.
- In caso di interruzione durante l'anno scolastico, la disdetta va inoltrata in forma scritta con un preavviso di due mesi.

Certifico di aver preso visione dell'Informativa sulla protezione dei dati personali AFDS e del presente Regolamento e di accettarne le condizioni.

Luogo e data:	Firma/e genitore/i:
……	……
……	……

Documento da allegare:

- formulario "Attestato da parte del datore di lavoro" (per entrambi i coniugi/conviventi)