



FORMULARIO ISCRIZIONE MENSE SCOLASTICHE SE 2025/2026

ISCRIVO MIO/A FIGLIO/A ALLA MENSA SCOLASTICA DI

Bellinzona Sud Gudo Sementina

GIORNI DI FREQUENZA ALLA MENSA

lunedì martedì giovedì venerdì

lavoro a turni (frequenza saltuaria)

COGNOME E NOME ALLIEVO:

DATA DI NASCITA:

SEDE, CLASSE E DOC. TITOLARE (**ANNO 2025/26**):

COGNOME E NOME DEI GENITORI:

SITUAZIONE FAMIGLIARE

famiglia monoparentale genitori divorziati/separati* genitori sposati
 conviventi* famiglia ricomposta*

*AUTORITÀ PARENTALE: esclusiva mamma esclusiva papà congiunta

TITOLARE CUSTODIA (se congiunta specificare giorni)

INDIRIZZO COMPLETO:

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE:

RECAPITI TELEFONICI:

RECAPITI TELEFONICI DURANTE L'ORARIO DEL PRANZO:

INDIRIZZO/I E MAIL:

- BENEFICIA DI PRESTAZIONI ASSISTENZIALI /ASSEGNO INTEGRATIVO/ PRESTAZIONE COMPLEMENTARE / ASS. PRIMA INFANZIA si no
- È SEGUITA / BENEFICIA DELLE PRESTAZIONI DA PARTE DEI SERVIZI SOCIALI si no

MOTIVO DELLA RICHIESTA

- Motivi di lavoro: *allegare una dichiarazione, per ogni genitore, del proprio datore di lavoro che attesti la percentuale di lavoro e i giorni d'impiego (scaricabile dal sito www.bellinzona.ch/mense). Senza dichiarazione l'iscrizione non sarà accettata.*
- Motivi di salute: *allegare un certificato medico. Senza dichiarazione l'iscrizione non sarà accettata.*
- Altri importanti motivi (*descriverli*): _____

OSSERVAZIONI

(in caso di allergie/intolleranze alimentari o altri problemi di salute è obbligatorio allegare il certificato medico; regimi alimentari)

Con la firma del presente formulario, confermo di aver letto e di accettare quanto sancito dalle disposizioni della mensa scolastica della Città di Bellinzona (www.bellinzona.ch/mense).

In caso di percezione degli aiuti finanziari sopra indicati (Assistenza, PC, AFI, API) autorizzo il Comune a richiedere informazioni al riguardo.

DATA _____ FIRMA _____

L'iscrizione è da inoltrare entro il **30.06.2025** ai seguenti recapiti:

- on line alla seguente mail: mense@gliannintasca.ch,
- in formato cartaceo a: Associazione Gli anni in Tasca, Cp. 504, 6512 Giubiasco, 077 527 20 32.

Al presente formulario deve essere allegata una copia delle disposizioni della mensa scolastica debitamente sottoscritta e se del caso l'attestazione del datore di lavoro (in assenza di tali documenti l'iscrizione è da considerarsi nulla).