



FORMULARIO ISCRIZIONE MENSE SCOLASTICHE SE 2026/2027

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 2026/27**):

COGNOME E NOME DEI GENITORI:

SITUAZIONE FAMILIARE

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 (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 2026** ai seguenti recapiti:

- online 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).