



FORMULARIO ISCRIZIONE MENSA SCOLASTICA 2021/2022

MENSA SCOLASTICA DI

- | | | | |
|---|---|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bellinzona Nord* | <input type="checkbox"/> Bellinzona Sud | <input type="checkbox"/> Bellinzona Semine* | <input type="checkbox"/> Camorino |
| <input type="checkbox"/> Claro* | <input type="checkbox"/> Giubiasco | <input type="checkbox"/> Gnosca* (max 10 posti) | |
| <input type="checkbox"/> Gudo | <input type="checkbox"/> Pianezzo | <input type="checkbox"/> Preonzo | <input type="checkbox"/> Sementina |

* Per tali sedi è prevista l'apertura di centri extrascolastici (che offriranno ulteriori prestazioni). L'iscrizione per la relativa mensa è cautelativa e sarà confermata dall'aggiudicatario del concorso.

GIORNI DI FREQUENZA ALLA MENSA

- | | | | |
|---|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> lunedì | <input type="checkbox"/> martedì | <input type="checkbox"/> giovedì | <input type="checkbox"/> venerdì |
| <input type="checkbox"/> lavoro a turni (frequenza saltuaria) | | | |

COGNOME E NOME ALLIEVO:

.....

DATA DI NASCITA:

.....

SEDE, CLASSE E DOC. TITOLARE:

.....

COGNOME E NOME DEI GENITORI:

.....

SITUAZIONE FAMILIARE

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> famiglia monoparentale | <input type="checkbox"/> genitori divorziati/separati* | <input type="checkbox"/> genitori sposati |
| <input type="checkbox"/> conviventi* | <input type="checkbox"/> famiglia ricomposta* | |

*AUTORITÀ PARENTALE: esclusiva mamma esclusiva papà congiunta

TITOLARE CUSTODIA (se congiunta specificare giorni)

.....

INDIRIZZO COMPLETO:

.....

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE:

.....

RECAPITI TELEFONICI:

.....

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, confermate di aver letto e di accettare quanto sancito dalle disposizioni della mensa scolastica della Città di Bellinzona (www.bellinzona.ch/mense) e in caso di percezione degli aiuti finanziari sopra indicati (Assistenza, PC, AFI, API) autorizzo il Comune richiedere informazioni al riguardo.

DATA

FIRMA

L'iscrizione è da inoltrare via e-mail all'indirizzo: iscrizionimense@bellinzona.ch oppure in formato cartaceo alla Città di Bellinzona, Dicastero educazione, cultura, giovani e socialità, Settore attività sociali, Vicolo Von Mentlen 3, CH-6500 Bellinzona. Deve essere allegata pure una copia delle disposizioni della mensa scolastica debitamente sottoscritta (in assenza di tale documento l'iscrizione è da considerarsi nulla). In caso il numero d'iscrizioni superi il numero di posti a disposizione fanno stato i criteri d'iscrizione di cui al punto 7 delle "Disposizioni mensa scolastica Città di Bellinzona".