



MENSA SCUOLA ELEMENTARE TERRE DI PEDEMONTE

FORMULARIO ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2017/2018

Cognome e nome dei genitori:

.....

Indirizzo:

Recapiti telefonici: priv.: cell.: lavoro:

Cognome e nome dell'allieva/o:

.....

Data di nascita: **Classe:** **Docente:**

Cognome e nome dell'allieva/o:

.....

Data di nascita: **Classe:** **Docente:**

Giorni di frequenza alla mensa:

lunedì martedì giovedì venerdì

Motivazione del bisogno (es.: attività lavorativa padre o madre, motivi di salute, altro):

.....

Osservazioni particolari (eventuali intolleranze alimentari dovranno essere comprovate da un certificato medico):

.....

Con la firma del presente formulario, da ritornare **entro il 20 luglio 2017 all'AFDS**, confermiamo di aver letto e di accettare le disposizioni concernenti la mensa scolastica. Iscrizioni tardive verranno tenute in sospeso.

Luogo e data:

.....

Firma dei genitori:
(o di chi detiene l'autorità parentale)

.....

Per ulteriori informazioni contattare l'Associazione Famiglie Diurne Supraceneri (recapito tel. 091/760 06 20).