



**FORMULARIO D'ISCRIZIONE
MENSA SCUOLA SCOLASTICA
TERRE DI PEDEMONTE**
Anno scolastico 2026-2027

Termine iscrizione: 5 giugno 2026

Nome e cognome del/la BAMBINO/A:

Data di nascita:

.....

Sede scolastica frequentata nell'anno 26/27:

Tegna Verscio Cavigliano da definire Classe:

Motivazione dell'iscrizione:

lavoro formazione necessità di carattere sociale/salute

Giorni di frequenza:

lunedì martedì giovedì venerdì
 saltuario (solo per lavoro a turni)

Data di inizio (se non corrisponde ad inizio anno scolastico):

Osservazioni:

Problemi di salute e/o allergie (da documentare con certificato medico), ev.:
.....
.....

Vegetariano: sì no diete particolari

Aspetti importanti da segnalare: certificato PAI altro

Maggiori informazioni per rispondere in modo adeguato al bisogno del/la bambino/a:

Il/la bambino/a è o è stato seguito/a da un servizio specialistico:

logopedia psicomotricità ergoterapia
 servizio dell'educazione precoce speciale (SEPS)
 altri servizi:

Il/la bambino/a ha:

difficoltà di linguaggio difficoltà motorie altre difficoltà

inserire una breve descrizione delle difficoltà:

.....



Altri aspetti importanti da segnalare:

.....
Autorizzo la mensa a scattare fotografie, ad uso interno (es. album fotografico, lavoretti):
 sì no

Autorità parentale dei genitori: congiunta madre padre altro

Nome e cognome della madre:

Nome e cognome del padre:

.....

.....

Indirizzo

Indirizzo

Località

Località

Tel. privato

Tel. privato

E-mail

E-mail

Tel. lavoro

Tel. lavoro

Professione

Professione

% lavoro

% lavoro

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

Invio fattura cartacea: sì costo suppl. Fr. 2.-- (cfr. disposizioni)

Con la firma del presente formulario, confermo di aver letto e di accettare le disposizioni concernenti la *Mensa scolastica* anno scolastico 2026-2027.

Luogo e data:

Nome e cognome:

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

Il presente formulario d'iscrizione, con la documentazione completa, è da inoltrare entro e non oltre il **5 giugno 2026** all'Associazione Famiglie Diurne Sopraceneri: via G. Cattori 11, 6600 Locarno oppure all'indirizzo di posta elettronica: sopraceneri@famigliediurne.ch

I posti a disposizione sono limitati. Iscrizioni tardive o incomplete saranno tenute in sospeso e accettate solo in caso di possibilità.

Documenti da allegare

- Formulario "Attestazione del datore di lavoro", anche per indipendenti, per entrambi i coniugi
- Se in formazione: copia del contratto di formazione o dichiarazione della scuola, con specificata la durata
- In caso di malattia/infortunio: certificato medico che attesti la durata prevista