



Incaricata  
**Lucia Arcioni**  
091 850 53 10  
[lucia.arcioni@cugnasco-gerra.ch](mailto:lucia.arcioni@cugnasco-gerra.ch)

**Direzione Scuole comunali**

## **ISCRIZIONE MENSA SCOLASTICA**

### **Anno scolastico 2022-2023**

La famiglia

dichiara di aver preso visione delle disposizioni concernenti la mensa scolastica e chiede la possibilità di iscrivere alla mensa scolastica il/i/la/le figlio/i/a/e:

- |    |                       |
|----|-----------------------|
| 1. | classe settembre 2022 |
| 2. | classe settembre 2022 |
| 3. | classe settembre 2022 |
| 4. | classe settembre 2022 |

per i giorni:                                **lunedì**                                **martedì**                                **giovedì**                                **venerdì**

Eventuali patologie che richiedono particolare attenzione durante la permanenza in mensa:  
(in caso di allergie o intolleranze è necessario presentare un certificato medico)

#### **Situazione familiare**

famiglia monoparentale

genitori divorziati/separati\*

genitori sposati

conviventi\*

famiglia ricomposta\*

*\*Autorità parentale:*

*esclusiva mamma*

*esclusiva papà*

*congiunta*

**Recapiti genitore 1:**    telefono fisso privato

   telefono cellulare

**Recapiti genitore 2:**    telefono fisso privato

   telefono cellulare

Eventuali altre persone di contatto (specificare nome e numero di telefono):

## ATTESTAZIONE PER LA CERTIFICAZIONE DEL BISOGNO DI CONCILIABILITÀ TRA LAVORO E FAMIGLIA

Motivo per cui si chiede di usufruire della mensa scolastica  
(cfr. *Ordinanza concernente la refezione nella scuola elementare, Art. 4 Priorità e limiti*)

### MOTIVI DI SALUTE

Descrizione della situazione e in che misura crea difficoltà nella gestione del pasto:

### MOTIVI PROFESSIONALI

	Genitore 1	Genitore 2
Nome e cognome		
Domicilio		
Datore di lavoro		
Luogo di lavoro		
Percentuale lavorativa		
Orario di lavoro		
Giorni lavorativi	Lu Ma Me Gi Ve	Lu Ma Me Gi Ve

### COMPROVATE SITUAZIONI DI DISAGIO FAMILIARE

Allegare eventuali motivazioni scritte rilasciate dai Servizi sociali competenti, dall'Autorità regionale di protezione o dal Municipio.

Osservazioni generali:

Con la firma del presente formulario dichiaro di aver preso atto delle disposizioni contenute nell'ordinanza concernente la refezione nella scuola elementare dell'8 giugno 2015.

Luogo e data:

Firma:

*Il presente formulario va inviato alla Direzione Scolastica entro il 30 giugno 2022*