



ISCRIZIONE MENSA SCOLASTICA
anno scolastico 2021-2022

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 | |
| 2. | classe | |
| 3. | classe | |

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)

1.
2.
3.

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

.....
.....

Recapiti della madre: telefono fisso privato

telefono cellulare

Recapiti del padre: telefono fisso privato

telefono cellulare

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

.....

Luogo e data: Firma: