



Associazione Luganese Famiglie Diurne
Vicolo Antico 2 – 6943 VEZIA
Tel. 091/968.15.70
e-mail: coordinamento.lug@famigliediurne.ch



**ISCRIZIONE ALLA MENSA SCOLASTICA DI RIVERA
PER I BAMBINI DELLA SCUOLA ELEMENTARE (SE)
PRESSO IL CENTRO DIURNO A RIVERA**

Anno Scolastico 2024-2025

Condizioni: Si potranno ospitare massimo 35 bambino al giorno

Verrà data priorità alle famiglie monoparentali, a chi ha una comprovata necessità per ragioni lavorative (presentazione di un certificato di lavoro) e a chi garantirà la presenza per quattro giorni a settimana. Si terrà conto dell'ordine di arrivo delle iscrizioni.

I genitori che iscrivono i propri figli hanno l'obbligo di far frequentare l'intero anno scolastico.

Frequenza minima 2 volte alla settimana

COGNOME E NOME del/la BAMBINO/A:

Data di nascita:

.....

SE 2024/2025 che frequenterà:

SE 1° CICLO

SE 2° CICLO

Classe:

Nome/i docente/i:

Problemi di salute e/o allergie, da documentare con certificato medico:

.....

Pediatra/medico curante:

Persone autorizzate a prendere/accompagnare il bambino (nome e cognome):

.....

Desidera raccontarci qualcosa di sua/o figlia/o?

.....

.....

.....

.....

.....



Associazione Luganese Famiglie Diurne
Vicolo Antico 2 – 6943 VEZIA
Tel. 091/968.15.70
e-mail: coordinamento.lug@famigliediurne.ch

Autorità parentale dei genitori: congiunta madre padre curatore

Situazione familiare: coniugati conviventi divorziati/separati
 famiglia monoparentale unione registrata

Motivo dell'iscrizione: lavoro studio altro

ALLEGARE dichiarazione del datore di lavoro sul GRADO DI OCCUPAZIONE DI ENTRAMBI I GENITORI

COGNOME E NOME della MADRE:

COGNOME E NOME del PADRE:

.....

.....

Indirizzo Indirizzo

CAP e Domicilio CAP e Domicilio

Stato civile..... Stato civile.....

Tel. privato Tel. privato

Tel. lavoro Tel. lavoro

Professione Professione

% lavoro % lavoro

E-mail E-mail

Indicare a quale email inviare le fatture:.....

N° di telefono principale per le comunicazioni urgenti:

GIORNI DI FREQUENZA: minimo due volte a settimana

lunedì martedì giovedì venerdì

Tariffe per pasto: CHF 10.--



Associazione Luganese Famiglie Diurne
Vicolo Antico 2 – 6943 VEZIA
Tel. 091/968.15.70
e-mail: coordinamento.lug@famigliediurne.ch



Le fatture inerenti la frequenza alla mensa vengono inviate mensilmente dall'Associazione Luganese Famiglie Diurne **esclusivamente per e-mail** all'indirizzo indicato dalla famiglia.

La famiglia è tenuta a rispettare il termine di pagamento delle fatture, in caso contrario il servizio potrebbe venire sospeso temporaneamente.

Si precisa che la famiglia ha l'obbligo di assicurare i figli per gli infortuni presso una Cassa Malati o Istituto di assicurazioni private come previsto dalla Legge federale sull'assicurazione malattie (LaMal).

Si consiglia vivamente alla famiglia di stipulare un'assicurazione responsabilità civile per i propri figli.

Osservazioni:

.....

Luogo e data:

Firma dell'autorità parentale:

.....

.....

Con la firma del formulario la famiglia si impegna a mantenere la frequenza prevista alla mensa e conferma di accettare quanto dichiarato nel formulario d'iscrizione.

Da ritornare all'Associazione Luganese Famiglie Diurne, Vicolo Antico 2, 6943 Vezia entro il 17 maggio 2024.

Documenti da allegare:

1. Dichiarazione del datore di lavoro sul grado di occupazione dei genitori
2. Eventuali certificati medici relativi alle allergie/intolleranze del bambino