



Iscrizione alla mensa Scolastica SE

Il/La signor/a (nome e cognome)

dopo aver preso visione delle "Disposizioni per la refezione scolastica comunale (SE)" "iscrive alla refezione scolastica il/la/i/le figlio/a/i/e:

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

Numeri di telefono in caso di bisogno (indicare a chi appartiene):

.....
.....
.....

FREQUENZA FISSA:

- Lunedì
- Martedì
- Giovedì
- Venerdì

FREQUENZA SALTUARIA:

- Lunedì
- Martedì
- Giovedì
- Venerdì

Documentazione da allegare:

- ✓ Dichiarazione del datore di lavoro (vedi disposizioni allegate)
- ✓ Eventuale certificato medico che attesti allergie e/o intolleranze

L'iscrizione è da ritornare a:

Scuole Comunali Tenero
Via Cartiera 1
6598 Tenero

Firma: