

Formulario per l'iscrizione alla mensa anno scolastico 2019/2020

Allievo

Nome e Cognome 1 _____

Classe e docente titolare _____

Nome e Cognome 2 _____

Classe e docente titolare _____

Genitori

Madre

Padre

Nome e Cognome _____

Recapito telefonico raggiungibile _____

Indirizzo postale per comunicazioni e fatturazione _____

Giorni di frequenza alla mensa tutto l'anno scolastico

Lunedì Martedì Giovedì Venerdì

Motivo della richiesta

Lavoro, formazione

Osservazioni

In caso di allergie/intolleranze alimentari o altri problemi di salute, (allegare il certificato medico)

DISPOSIZIONI IMPORTANTI

- Le **assenze** (malattia, infortunio, passeggiate scolastiche, ecc.) devono essere segnalate dalla famiglia alla Cancelleria di Personico (email: comune@personico.ch) **entro le 8.30 del giorno stesso**, in caso contrario il pasto verrà conteggiato.
- Gli iscritti sono tenuti alla frequenza regolare nei giorni indicati durante tutto l'anno scolastico. Nuove iscrizioni devono essere notificate almeno con una settimana d'anticipo. Eventuali rinunce alla frequenza verranno prese in considerazione a partire dal mese successivo, salvo per motivi gravi.
- Il costo a carico delle famiglie ammonta a chf 8.- per pasto e la fattura viene inviata ogni due mesi.
- E' necessario portare l'occorrente per l'igiene dentale.
- Il trasporto degli allievi che frequentano la scuola elementare di Bodio è garantito gratuitamente dal Comune di Personico.

Partenza Piazzale SE Bodio	ore 11.45 si raccomanda la massima puntualità *
Rientro da Piazzale SE Personico	ore 13.10

* Per esigenze di servizio il pullmino alle 11.50 parte per Personico!

- Durante la fascia oraria del pranzo è presente una sorvegliante.
- Gli allievi non possono abbandonare gli spazi adibiti alla mensa scolastica.
- Si richiede un comportamento corretto ed educato, ognuno è tenuto al rispetto dei compagni, del personale, delle infrastrutture e del pulmino. In caso di comportamento inadeguato si prenderà contatto con il docente titolare e i genitori, se non fosse possibile risolvere il problema, si provvederà alla sospensione della frequenza alla mensa.
- Si invitano i genitori a stipulare una polizza RC che risponda agli eventuali danni causati dai propri figli.

Con la sottoscrizione del presente formulario si dichiara di aver preso atto delle condizioni e di accettarle.

Luogo e data: _____ Firma dei genitori: _____

RITORNARE A CANCELLERIA COMUNALE, 6744 PERSONICO