



ASSOCIAZIONE LUGANESE FAMIGLIE DIURNE  
 Vicolo Antico 2 – 6943 VEZIA  
 Tel. 091/968.15.70  
 e-mail: coordinamento.lug@famigliediurne.ch



## ISCRIZIONE ALLA MENSA SCOLASTICA

PER I BAMBINI DELLA SCUOLA ELEMENTARE (SE)  
 PRESSO LA SEZIONE GIALLA DELLA SCUOLA  
 DELL'INFANZIA DI CANOBBIO

Anno Scolastico 2024-2025

**Condizioni:** Si potranno ospitare massimo 35 bambini al giorno.

Verrà data priorità alle famiglie monoparentali, a chi ha una comprovata necessità per ragioni lavorative (allegare al formulario d'iscrizione l'attestato del datore di lavoro) e a chi garantirà la presenza per quattro giorni a settimana.

Si terrà conto dell'ordine di arrivo delle iscrizioni.

**Frequenza minima di 2 volte alla settimana per tutto l'anno scolastico.**

COGNOME E NOME del/la BAMBINO/A:

Data di nascita:

.....

SE 2024/2025 frequentata:  SE

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 secondo la fascia del reddito imponibile:**

fino a fr. 80'000  
10.-- a pasto

da fr.80'001  
15.-- a pasto

**PER POTER USUFRUIRE DI UN ULTERIORE SCONTO (sussidio LAMaI), RIVOLGERSI ALLA CANCELLERIA DEL COMUNE DI CANOBBIO**



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 10 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