DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA MENSA SCOLASTICA DI MURALTO ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Cognome e Nome dei genitori:
.....

Tel. madre: ..... **Tel. padre:** .....

Indirizzo: .....

E-mail: .....

Cognome e Nome del/la allievo/a:
.....

Data di nascita: .....

Classe: .....

Giorni	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
<i>Con frequenza regolare</i>	☐

La possibilità di frequentare la mensa è concessa alle famiglie in cui entrambi i genitori lavorano, previa consegna del formulario dell'attestato del datore di lavoro.

Attestati consegnati: SI   NO   Motivo: .....

Motivo dell'iscrizione:
.....

Bisogni alimentari (allergie e/o intolleranze alimentari):
.....

Luogo e data:
.....

Firma dell'autorità parentale:
.....