

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA MENSA SCOLASTICA DI MURALTO ANNO SCOLASTICO 2024/2025

<b>Cognome e Nome dei genitori:</b> .....
<b>Tel. madre:</b> ..... <b>Tel. padre:</b> .....
<b>Indirizzo:</b> .....
<b>E-mail:</b> .....

<b>Cognome e Nome del/la allievo/a:</b> .....
<b>Data di nascita:</b> .....
<b>Classe:</b> .....

Giorni	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
<i>Con frequenza regolare</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**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:  
.....