ASSOCIAZIONE LUGANESE FAMIGLIE DIURNE
Via Sorengo 6 – 6900 Lugano
Tel. 091/968.15.70
e-mail: luganese@famigliediurne.ch

Mensa Capriasca

ISCRIZIONE ALLA MENSA SCOLASTICA PER I BAMBINI DELLA SCUOLA ELEMENTARE (SE) PRESSO L'ISTITUTO SCOLASTICO CAPRIASCA

Anno Scolastico 2026-2027

Condizioni: Si potranno ospitare massimo 55 bambini al giorno.

Verrà data priorità alle famiglie monoparentali, a chi ha una comprovata necessità per ragioni lavorative (presentazione di un certificato di lavoro) e a chi garantirà la presenza per quattro giorni a settimana.
Si terrà conto dell'ordine di arrivo delle iscrizioni.
Frequenza minima 2 volte alla settimana

COGNOME E NOME del/la BAMBINO/A: Data di nascita:

…… ……

Scuola frequentata nell'anno scolastico 2026/2027:

□ Scuola elementare, luogo/sede/classe: ……

Nome/i docente/i: ……...

Problemi di salute e/o allergie, da documentare con certificato medico: □Certificato PAI da allegare

……..

Pediatra/medico curante: .....

Informazioni ulteriori per rispondere in modo adeguato al bisogno del bambino

Il bambino è seguito da un servizio specialistico:

□ logopedia □ psicomotricità □ ergoterapia

□ servizio dell'educazione precoce speciale (SEPS)

□ altri servizi: ……

Il bambino ha:

□ difficoltà di linguaggio □ difficoltà motorie □ altre difficoltà

Breve descrizione delle difficoltà: ……

……

ASSOCIAZIONE LUGANESE FAMIGLIE DIURNE
Via Sorengo 6 – 6900 Lugano
Tel. 091/968.15.70
e-mail: luganese@famigliediurne.ch

Mensa Capriasca

Altri aspetti importanti da segnalare:

……

Persone autorizzate a ritirare/ il bambino (cognome e nome):

……

……

Autorità parentale dei genitori: □ congiunta □ madre □ padre □ curatore

Situazione familiare: □ coniugati □ conviventi □ divorziati/separati

□ famiglia monoparentale

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

ASSOCIAZIONE LUGANESE FAMIGLIE DIURNE
Via Sorengo 6 – 6900 Lugano
Tel. 091/968.15.70
e-mail: luganese@famigliediurne.ch

Mensa Capriasca

☐ *lunedì* ☐ *martedì* ☐ *giovedì* ☐ *venerdì*

Tariffe per pasto secondo la fascia del reddito imponibile:

fino a fr. 50'000	da fr.50'001
10.-- a pasto	15. -- a pasto

PER POTER USUFRUIRE DELLE PRIMA TARIFFA È NECESSARIO ALLEGARE COPIA L'ULTIMA DECISIONE DI IMPOSTA (SENZA IL DOCUMENTO VIENE APPLICATA LA TARIFFA DI CHF 15.00)

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, in accordo con il Comune di Capriasca, il servizio verrà temporaneamente sospeso.

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:

…….. …….

La firma del formulario vale quale impegno alla frequenza della mensa alle condizioni indicate ed al rispetto del regolamento.
Con la firma autorizzo anche il trattamento dei dati personali presenti nel formulario d'iscrizione ai sensi della nuova Legge per la Protezione dei Dati (nLPD):

Da ritornare all'Associazione Luganese Famiglie Diurne, Via Sorengo 6, 6900 Lugano o in formato pdf all'indirizzo e-mail entro l'8 maggio 2026

Documenti da allegare:

1. Dichiarazione del datore di lavoro sul grado di occupazione dei genitori
2. Copia dell'ultima decisione di imposta per poter usufruire della tariffa agevolata
3. Eventuali certificati medici relativi alle allergie/intolleranze del bambino e/o certificato PAI