

**A.s. 20..../20....**  
**ISCRIZIONE ALLA MENSA**  
**SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA DI CASTELLETTO**

Il sottoscritto..... genitore di:

(cognome e nome del figlio)	(classe)	Eventuali allergie o intolleranze
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

chiede di iscrivere il figlio o i figli sopra elencati, alla mensa dell'Asilo Infantile di Castelletto Busca per l'anno scolastico 20../20...

Data.....

Firma del richiedente.....

**P.S. SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO. GRAZIE**

---

**MENSA**  
**SCUOLA DI CASTELLETTO**

1. Il pagamento della mensa avviene tramite il sito dell'ente **<http://www.asilocastellettobusca.it/mensa>**
2. **Si invitano i genitori ad avvisare in caso di assenze prevedibili o prolungate** in modo da evitare approvvigionamenti errati di alimenti.
3. Il costo del pasto è stabilito dal COMUNE DI BUSCA ed è uguale per tutte le scuole dello stesso Comune.  
**Eventuali riduzioni sono concesse dal Comune** in base al modello ISEE del nucleo familiare. **La domanda va rinnovata ogni anno scolastico** presso il Comune.
4. **Il menù organizzato su tre settimane è disponibile sul sito dell'ente**