

Istituto SI-SE Castel San Pietro

Castel San Pietro

Fumagalli-Mangano Silvia, direttrice
6874 Castel San Pietro

Tel: 091 646 02 66
E-mail: dirscuole@castelsanpietro.ch

ISCRIZIONE ALLA SCUOLA ELEMENTARE

2017-2018

- Frequenterà la 1^a elementare salvo eventuale rinvio della scolarità
- Frequenterà la 1^a elementare presso una scuola privata o l'Istituto scolastico di un altro comune (specificare) _____

DATI ALLIEVA		Cognome:	Nome:	
Primogenito			Sì - No	
Data di nascita			Sesso	
Lingua materna			Ev. seconda lingua	
Luogo di nascita ¹⁾			Domicilio	
Nazionalità			Attinenza ²⁾	
Solo per stranieri	Tipo di permesso		B - C - D - G - F - N - S	
Data entrata in CH			Scadenza permesso	

1) se straniero indicare la Nazione 2) per gli Svizzeri

DATI GENITORI

Paternità		Maternità	
Prof. Padre		Prof. Madre	
Autorità parentale		genitori - congiunta - padre - madre - tutore - fratello/sorella	
Situazione familiare		sposati - conviventi - divorziati/separati - fam. monoparentale	
Ev. tutore/curatore			

INDIRIZZO A CUI INVIARE LA CORRISPONDENZA UFFICIALE

Indirizzo e località	
----------------------	--

Eventuale indirizzo di detentore di autorità parentale o tutela che non vive con l'allievo

Cognome e Nome	
Indirizzo e località	

RECAPITI TELEFONICI

Telefono (domicilio)			
<i>Recapiti padre</i>		<i>Recapiti madre</i>	
Cellulare		Cellulare	
Professionale		Professionale	
e-mail		e-mail	
Eventuale altro contatto (segnalare di chi)			

ALLERGIE O INTOLLERANZE (presentare certificato medico)

--	--

INFORMAZIONI SANITARIE - a discrezione dell'autorità parentale

Cassa malati		Medico curante	
Assicurazione infortuni		RC	
Osservazioni sanitarie			

|Luogo _____ |Data _____
|Firma di un genitore
(o del rappresentante legale)