

Istituti scolastici intercomunali dell'Alta Leventina

Sede di Airolo Quinto

Simone Crocco, Direttore

Via della Stazione 60
6780 Airolo

Tel: 091 869 13 60
E-mail: scuole.comunali@airolo.ch

ISCRIZIONE ALLA SCUOLA ELEMENTARE

20__-20__

Classe: prima seconda terza quarta quinta

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

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

DATI GENITORI			
Paternità	di	Maternità	di
Prof. Padre		Prof. Madre	
Autorità parentale		<i>genitori - congiunta - padre - madre - tutore - fratello/sorella</i>	
Situazione familiare		<i>sposati - conviventi - divorziati/separati - fam. monoparentale</i>	
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 e/o Progetto di Accoglienza Individualizzato-PAI)	

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)