

Istituto Scolastico Comunale di Stabio

Stabio

Marco Rossi, Direttore

Via Pozzetto 3
6855 Stabio

Tel: 091 641 69 60
E-mail: scuole@stabio.ch

ISCRIZIONE ALLA SCUOLA ELEMENTARE

anno.....

- 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 ALLIEVO		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		<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)

--

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)