DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA ELEMENTARE

DI ARBEDO E CASTIONE per l'anno scolastico ……

Cognome:..... Nome:.....

Data entrata: ..... Provenienza: ..... No. classi ripetute: .....

Sesso: ..... Data di nascita: ..... Luogo di nascita: .....

Domicilio: ……CAP: ……Via e no. .....

Nome del padre: ..... Nome della madre: .....

Tel. privato : ..... Tel. lavoro : .....

Attinenza : ..... Nazionalità : .....

Lingua materna : ..... Lingua parlata in famiglia : .....

Nome di fratelli e sorelle - data di nascita: .....

.....

Professione padre:..... Professione madre: .....

Per stranieri : Domiciliato ☐ Dimorante ☐ Stagionale ☐ Rifugiato ☐

Assicurazione infortuni o Cassa Malati : .....

Medico curante : .....

Vive con i genitori ? SI ☐ NO ☐ Se NO, con chi ? .....

Recapito : .....

Osservazioni: .....

.....

PROMEMORIA

a) Frequenza : lunedì - martedì - giovedì - venerdì tutto il giorno
mercoledì solo il mattino
b) Orario : mattino : 08.30 / 11.40 pomeriggio : 13.30 / 16.05
c) Vacanze : secondo "Calendario scolastico"

Data: ..... Firma dei genitori:.....