Istituto scolastico comunale Arbedo-Castione Castione

6532 Castione

Tel: 091 829 10 48 E-mail: scuole@arbedocastione.ch

ISCRIZIONE ALLA SCUOLA ELEMENTAF	₹E
----------------------------------	----

2023-2024

Frequenterà la 1ª e	elementare				
	elementare presso una scuola privata	o nell'Istituto scolastio	co di un altro comune		
DATI ALLIEVO	Cognome e 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 ³⁾	Scadenza		Entrata in CH		
1) se straniero indicare la Nazione 2) per gli Svizzeri 3) B - C - D - G - F - N - S					
DATI GENITORI					
Paternità		Maternità			
Prof. Padre		Prof. Madre			
Autorità parentale ⁴⁾		Situazione fam.5)			
4) genitori – congiunta - padre –	4) genitori – congiunta - padre – madre – tutore – fratello/sorella 5) sposati – conviventi – divorziati/separati – fam. monoparentale – unione registrata				
INDIRIZZO ALLIEVO					
Indirizzo e località					
Recapiti madre Recapiti padre					
Indirizzo		Indirizzo			
Località		Località			
Cellulare		Cellulare			
Tel. privato		Tel. privato			
Tel. professionale		Tel. professionale			
e-mail		e-mail			
Eventuale altro conta	atto telefonico (segnalare di chi)				
Ev. tutore/curatore					
Ev. tutore/curatore					
Indirizzo		Località			
Tel. privato		Cellulare			
Tel. professionale		e-mail			
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 infortu	IRC IRC				
Osservazioni sanitari	e				
Luogo e data	Firma genitore o rappresentante legale				