

**ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA dell'alunn \_\_\_\_**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Comune o stato estero di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Se nato all'estero specificare la data di arrivo in Italia \_\_\_\_\_

Cittadinanza: \_\_\_\_\_

**alla sede:**

- |   |          |                    |                       |                 |
|---|----------|--------------------|-----------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | sez. A** | <b>PRATOLUNGO</b>  | - via E.B.Gianni, 68  | c.m. RMMM820016 |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | sez. B*  | <b>RIVISONDOLI</b> | - via Rivisondoli, 9  | c.m. RMMM820016 |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | sez. E** | <b>PALOMBINI</b>   | - via G.Palombini, 39 | c.m. RMMM820016 |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | sez. F*  | <b>CIAMICIAN</b>   | - via G.Ciamician, 32 | c.m. RMMM820016 |

\*Tempo Normale dal lunedì al venerdì: orario 8.00 – 14.00

\*\*Tempo Prolungato (con rientro di 2 pomeriggi il lunedì e mercoledì): orario 8.00 – 16.30

Denominazione e C.M. scuola di provenienza: \_\_\_\_\_

Se proveniente dal ns/istituto, barrare la sede:

Palombini       Ciamician       Fossacesia       Pratolungo

Vaccinazioni obbligatorie:   Si       No

Altri fratelli frequentanti:  Si        No (specificare classe \_\_\_\_\_ e plesso \_\_\_\_\_)

**Alunno con disabilità**  Si       No

(in caso affermativo, consegnare **certificazione in segreteria**)

**Alunno con DSA**   Si        No

(in caso affermativo, consegnare **certificazione in segreteria**)

**MENSA** (solo per gli alunni frequentanti sezioni a tempo prolungato)   Si        No

**Genitore che ha presentato la domanda on-line**   madre       padre       tutore:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

**Sposato**   Si       No      **Divorziato/separato**   Si       No      **Affido congiunto**  Si       No

(in caso di affidamento non congiunto bisogna perfezionare la domanda)

Professione \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

**Dati del secondo genitore**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

**Sposato**   Si  No **Divorziato/separato**   Si  No **Affido** congiunto  Si  No  
(in caso di affidamento non congiunto bisogna perfezionare la domanda)

Comune o stato estero di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

RESIDENZA (Via, n° civico, scala, C.A.P.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefono casa \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Posta elettronica .....

Professione \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

Annotazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_