



# Scuola Secondaria di Primo Grado Emiliani

Scuola Paritaria – D. M. 28/02/2001

Via Andrea Provana di Leyni 15 – 16167 Genova Nervi

Tel. 010.3202075 – info@collegioemiliani.it – www.collegioemiliani.it

## MODULO DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2015/2016

### IL SOTTOSCRITTO

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA \_\_\_\_\_

SESSO \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

DOCUMENTO: TIPO \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI  GENITORE  AFFIDATARIO  TUTORE

### RESIDENZA

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

### DOMICILIO (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

### CONTATTI

INDIRIZZO E-MAIL PRINCIPALE \_\_\_\_\_ SECONDO INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO (RETE FISSA/CELLULARE) \_\_\_\_\_ ALTRO RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

L'ALUNNO/A È IN AFFIDO CONGIUNTO?  SÌ  NO

AI SENSI DELL'ARTICOLO 155 DEL CODICE CIVILE SE L'AFFIDO NON È CONGIUNTO BISOGNA PERFEZIONARE LA DOMANDA DI ISCRIZIONE PRESSO LA SCUOLA ENTRO L'AVVIO DEL NUOVO ANNO SCOLASTICO.

### CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE \_\_\_\_\_ DELL'ALUNNO/A

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA \_\_\_\_\_

SESSO \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**RESIDENZA (SOLO SE DIVERSA DALLA RESIDENZA DEL GENITORE)**

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

**DOMICILIO (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)**

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

**SCUOLA DI PROVENIENZA** \_\_\_\_\_

CLASSE FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO PRECEDENTE \_\_\_\_\_

ALUNNO/A CON DISABILITÀ  SÌ  NOALUNNO/A CON DSA  SÌ  NOALUNNO/A CON DISABILITÀ, NON AUTONOMO CHE NECESSITA DI ASSISTENZA DI BASE (AEC)?  SÌ  NO

AI SENSI DELLA LEGGE 104/1992 E DELLA LEGGE 170/2010, IN CASO DI ALUNNO RISPETTIVAMENTE, CON DISABILITÀ O DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO (DSA), LA DOMANDA ANDRÀ PERFEZIONATA PRESSO LA SEGRETERIA SCOLASTICA CONSEGNAANDO COPIA DELLA CERTIFICAZIONE ENTRO 10 GIORNI DALLA CHIUSURA DELLE ISCRIZIONI.

**TEMPI SCUOLA** ORARIO ORDINARIO DI 30 ORE  DOPOSCUOLA POMERIDIANO**DATI SECONDO GENITORE**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA \_\_\_\_\_

SESSO \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

DOCUMENTO: TIPO \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI  GENITORE  AFFIDATARIO  TUTORE**RESIDENZA**

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

**CONTATTI**

INDIRIZZO E-MAIL PRINCIPALE \_\_\_\_\_ SECONDO INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO (RETE FISSA/CELLULARE) \_\_\_\_\_ ALTRO RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA**

LA PROPRIA FAMIGLIA CONVIVENTE È COMPOSTA, OLTRE ALLO STUDENTE (NON RIPORTARE I DATI GIÀ INSERITI NELLE SEZIONI PRECEDENTI RELATIVE AL PRIMO E SECONDO GENITORE) DA:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

**INFORMAZIONI SULL'ALUNNO/A**

ALUNNO/A IN AFFIDO AI SERVIZI SOCIALI  SÌ  NO

ALUNNO/A PROVENIENTE DA UNA FAMIGLIA CON UN SOLO GENITORE  SÌ  NO

ALUNNO/A APPARTENENTE A UNA FAMIGLIA NUMEROSA (ALMENO TRE FIGLI OLTRE L'ALUNNO DA ISCRIVERE)  SÌ  NO

ALUNNO/A CON ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI CERTIFICATE  SÌ  NO

ALTRI FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI LO STESSO ISTITUTO E CLASSE FREQUENTATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NOTE DELLA FAMIGLIA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_