



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MARGHERITA HACK COLLEFERRO

ISCRIZIONI A.S. 2023/2024

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO L. DA VINCI

Dati ISCRIZIONE ALUNNO/A

COGNOME _____ NOME _____

Data nascita _____ Luogo di nascita _____ Cittadinanza _____

INDIRIZZO _____ CITTÀ _____ (_____) (via/piazza/corso - n. civico e cap.)

TELEFONO (casa e cellulare) _____

Cod.fiscale _____

Scuola di provenienza _____ SEZ _____

Alunno/a con disabilità ☐ Alunno/a Dsa ☐ Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di AEC ☐

TEMPO SCUOLA ORDINARIO ☐ INDIRIZZO SPORTIVO (Solo corsi Francese)

TEMPO SCUOLA MUSICALE ☐ INDIRIZZO MUSICALE

☐ CLARINETTO ☐ ☐ PIANOFORTE ☐ ☐ VIOLINO ☐ ☐ VIOLONCELLO

(Indicare l'ordine di preferenza)

Scelta dell'insegnamento della religione cattolica SI ☐ NO ☐

IN REGOLA CON LE VACCINAZIONI SI ☐ NO ☐

LINGUE STRANIERE (Inglese prima lingua obbligatoria) SECONDA LINGUA : ☐ Francese ☐ Spagnolo

Informazioni: HA FRATELLI FREQUENTANTI? SI ☐ No ☐

VORREBBE LA STESSA SEZ? SI ☐ NO ☐ se si indicare la sezione _____

Vuole compagni anno precedente? SI ☐ NO ☐

Se si indicare non più di 2 nominativi

Per gli alunni stranieri nati all'estero si richiede data di arrivo in Italia _____

Dati GENITORI

IL Sottoscritto chiede l'iscrizione in qualità di ☐ Genitore ☐ Affidatario ☐ Tutore ☐ Divorziato ☐ Separato

COGNOME _____ NOME _____

Data nascita _____ luogo _____ cittadinanza _____

INDIRIZZO _____ CITTÀ _____ (_____) (via/piazza/corso - n. civico e cap.)

TELEFONO (casa e cellulare) _____

Cod.fiscale _____

Documento : tipo _____ numero _____

Indirizzo e-mail _____

Dati secondo GENITORE

COGNOME _____ NOME _____

Data nascita _____ luogo _____ cittadinanza _____

INDIRIZZO _____ CITTÀ _____ (_____) (via/piazza/corso - n. civico e cap.)

TELEFONO (casa e cellulare) _____

Cod.fiscale _____

Documento : tipo _____ numero _____

Indirizzo e-mail _____

COLLEFERRO,

FIRMA