

ALUNNO _____

MODULO INTEGRATIVO ISCRIZIONE SCUOLA PRIMARIA plesso _____

Genitore che non ha eseguito la registrazione per l'iscrizione on line

Cognome _____	Nome _____
Luogo e data di nascita _____	
Cittadinanza _____	Codice Fiscale _____
Residenza _____	Telefono _____
Indirizzo e-mail _____	

Informazioni sulla famiglia

La propria famiglia convivente è composta, oltre allo Studente, da:

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA	GRADO DI PARENTELA

Ulteriori informazioni da richiedere alla famiglia

- SCREENING DSA **SI** **NO**
Motivazione: attraverso test non diagnostici lo screening permette di rilevare eventuali alunni a rischio DSA (Disturbo Specifico Apprendimento), come prevede la Legge 170/2010, e destinatari di specifici interventi didattici.

- TESSERINO SCOLASTICO DI RICONOSCIMENTO **SI** **NO**
Motivazione: La mancanza del tesserino impedirà all'alunno di partecipare alle uscite didattiche

Informazioni sull'alunno

L'alunno ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie.....	SI	NO
Alunno in affidamento ai servizi sociali.....	SI	NO
Per gli alunni nati all'estero indicare la data di arrivo in Italia	_____	_____
Alunno con allergie e/o intolleranze alimentari certificate.....	SI	NO
Fratelli/sorelle frequentanti lo stesso Istituto e classe frequentata:	_____	_____
Entrambi i genitori con orario lavorativo non inferiore a 6 ore:.....	SI	NO
Almeno un genitore che lavora nel bacino utenza della scuola:	SI	NO
Indicare indirizzo lavoro:	_____	_____
Alunni con un nonno/a residente nel bacino utenza:	SI	NO
Indicare indirizzo nonno/a:	_____	_____
Alunni con un solo genitore o sotto tutoraggio:	SI	NO
Scuola d'infanzia frequentata dall'alunno:	_____	_____

Note della famiglia

--

Roma, _____

Firma del genitore _____