

SCHEDA D'INGRESSO ANNO SCOLASTICO

Cognome  Nome   
Nato/a  il   
Residente  Via   
Cellulare  Cod. fisc.   
Mail   
Classe

INFORMAZIONI GENERALI

- Alle scuole medie è stato/a sempre promosso SI  NO   
- E' abituato/a a studiare da solo SI  NO   
- Conosce le lingue straniere SI  NO

se SI quali

Sa utilizzare il computer SI  NO   
se SI a quale livello elementare scolastico esperto

- Soffre di allergie e/o intolleranze SI  NO   
se SI allegare certificato medico. In casi di risposta negativa si ritiene il ragazzo non affetto da allergie e/o intolleranze

- Assume farmaci SI  NO   
se SI allegare certificato medico. In casi di risposta negativa si ritiene che il ragazzo non assume farmaci

Firma

Data,

La Madre

Il Padre

Il Tutore

## DATI RELATIVI AL NUCLEO FAMILIARE

### **PADRE**

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Nato/a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
Residente	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/>
Cellulare	<input type="text"/>		
Tel. casa	<input type="text"/>	lavoro	<input type="text"/>
Mail	<input type="text"/>		

### **MADRE**

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Nato/a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
Residente	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/>
Cellulare	<input type="text"/>		
Tel. casa	<input type="text"/>	lavoro	<input type="text"/>
Mail	<input type="text"/>		

### **AFFIDATARIO**

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Nato/a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
Residente	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/>
Cellulare	<input type="text"/>		
Tel. casa	<input type="text"/>	lavoro	<input type="text"/>
Mail	<input type="text"/>		