



**Istituto scolastico comunale
Arbedo-Castione**
Carrale di Bergamo 6
6532 Castione

tel 091 829 10 48
fax 091 829 00 06
www.arbedocastione.ch
scuole@arbedocastione.ch

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

anno scolastico 2011/2012

Il signor/la signora/ la famiglia

.....
chiede l'ammissione alla Scuola dell'infanzia di **Arbedo o Castione** (sottolineare quanto fa al vostro caso) del bambino/della bambina:

Cognome: *Nome:*

Nato/a il: *Nazionalità:* *Attinenza:*

Nome del padre: *Professione:*

Nome della madre: *Professione:*

Numero, nome dei fratelli e anno di nascita:

.....

Domicilio (NAP): *Località:*

Via e nro.: *Telefono nro.:*

evtl. altro recapito

.....

Vive con i genitori?

Se no, con chi?

Indirizzo:

- | | |
|----|--|
| a) | Gli iscritti sono tenuti ad una frequenza regolare |
| b) | Per i bambini di 4 e 5 anni la frequenza è di regola completa: 5 giorni, da lunedì a venerdì; |
| c) | Frequenze parziali sono ammesse per i bambini di 3 anni (minimo: 4 mattine alla settimana). Per allievi che ponessero particolari difficoltà di gestione la frequenza sarà discussa in accordo con l'ispettorato scolastico |
| d) | Il certificato medico di buona salute allegato deve essere consegnato all'insegnante il primo giorno di frequenza alla scuola dell'infanzia |

Eventuali osservazioni/ intolleranze alimentari da segnalare:

.....

.....

Data: Firma del padre/
della madre:

**FORMULARIO DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA
DELL'INFANZIA - anno scolastico 2011/2012 -
DI ARBEDO E DI CASTIONE (sottolineare quanto fa al caso)**

Cognome:..... Nome:

Data entrata: Provenienza: Sesso:

Data di nascita: Luogo di nascita:

Domicilio:CAP:.....Via e no.

Nome del padre: Nome della madre:

Tel. privato : Altro tel. :

Attinenza : Nazionalità :

Lingua materna : Lingua parlata in famiglia :

Nome di fratelli e sorelle - data di nascita:

.....

Professione padre: Professione madre:

Per stranieri: Domiciliato Dimorante Stagionale Rifugiato

Assicurazione infortuni o Cassa Malati :

Medico curante :

Vive con i genitori ? SI NO Se NO, con chi ?

Recapito :

PROMEMORIA

- a) gli iscritti sono tenuti a una frequenza regolare
 - b) Per i bambini di 4 e 5 anni la frequenza è completa: 5 giorni, dal lunedì al venerdì
 - c) Per i bambini di 3 anni sono ammesse frequenze parziali (minimo: 4 mattine alla settimana).
- Per allievi che ponessero particolari difficoltà di gestione la frequenza sarà discussa in accordo con l'ispettorato scolastico. L'ultimo momento di inizio frequenza per l'anno in corso è previsto alla ripresa dopo le vacanze di Natale e non oltre.**

Data: Firma dei genitori:.....