



scuola per l'europa

Strada Langhirano, 177 A - 43124 Parma
E-mail: segreteria@scuolaperleuropa.eu
Sito web: www.scuolaperleuropa.eu

Richiesta di Iscrizione A.S. 2019-2020 Sezione Italiana

Categoria di appartenenza: I II III

Alunno/a:

Cognome:
Nome: Sesso: M F
C.F:
Data di nascita:
Luogo di nascita : Stato:.....
Nazionalità 1: Nazionalità 2 :
Lingua materna:.....
Lingua dominante:.....
Classe richiesta:..... Sezione linguistica desiderata:.....
Indirizzo: Via:..... N°:.....
C.A.P:..... Località:..... Provincia.....

Fratelli frequentanti la Scuola per l'Europa:

No
 Sì - Nominativo del fratello/sorella:.....
Classe frequentata:..... sezione:.....

Scuole frequentate negli ultimi due anni:

Anno 2018/2019 - Scuola:..... Città:.....
Anno 2017/2018 - Scuola:..... Città:.....

L'alunno ha ripetuto una classe: No Sì
L'alunno ha perso un anno: No Sì

N.B. Allegare pagella dell'anno scolastico in corso o attestazione della scuola frequentata.

L'alunno/a ha già presentato domanda di iscrizione presso altre Istituzioni scolastiche per l'anno scolastico 2019/2020:

No
 Sì - Scuola:..... Città:.....

Altre Istituzioni scolastiche presso le quali sono state già presentate domande di iscrizione online (indicare in ordine di priorità):

1. Scuola
2. Scuola
3. Scuola

Se non sono state presentate altre domande, barrare No e indicare i motivi:

.....
.....

Altre informazioni:

Lingua 2 (EN-FR-DE):.....
Lingua 3 (solo per ciclo secondario) (EN-FR-DE-ES-IT-POR-GR-NL)¹:.....
SWALS Lingua 1 (solo per alunni di cat. I e II) (DE-ES-POR-GR-NL)²

Materia a scelta: Religione Morale (la scelta non puo essere cambiata in corso d'anno scolastico).

L'alunno ha difficoltà di apprendimento:No Sì

Ha ricevuto interventi nelle seguenti aree: Disturbi del linguaggio:....No Sì

Disturbi del comportamento:.....No Sì

Informazioni riguardanti i genitori:

Padre:

Cognome Nome:.....
C.F.:.....
Data nascita: Luogo di nascita
Nazionalità: Lingua:.....
Professione: (*facoltativo*).....
Datore di lavoro: (*facoltativo*).....
N° Personale (per dipendenti EFSA):

Indirizzo

Via: n.....
C.A.P.:..... Località:..... Provincia.....
Tel. :..... Cellulare: E-mail:.....

Madre:

Cognome (da nubile)..... Nome:.....
C.F.:.....
Data nascita: Luogo di nascita
Nazionalità: Lingua:.....
Professione: (*facoltativo*).....
Datore di lavoro: (*facoltativo*).....
N° Personale (per dipendenti EFSA):

Indirizzo :

Via:..... N°.....
C.A.P.:..... Località:.....Provincia.....
Tel. :..... Cellulare: E-mail:.....

Retta per l'iscrizione e la frequenza

I genitori o i legali rappresentanti dell'alunno/a si impegnano a pagare la retta scolastica per l'importo e nei termini indicati dalla Scuola e dichiarano di essere in regola con il pagamento della retta per il figlio/a già frequentante.

Informativa sul trattamento dei dati personali

I dati forniti saranno trattati nel rispetto della normativa di cui al GDPR 2016/679 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali" e delle normative collegate.

I genitori o il legale rappresentante dell'alunno confermano l'esattezza dei dati forniti e dichiarano di essere a conoscenza che **la domanda sarà accolta solo quando riceveranno conferma scritta dalla Scuola.**

Data:

Firma dei genitori o del legale rappresentante

¹ Solo al raggiungimento di un numero minimo di alunni

² Solo al raggiungimento di un numero minimo di alunni