Scuola media di Lugano Centro

viale C. Cattaneo 4
6900 Lugano

Tel: 091 815 46 71
E-mail: decs-sm.lugano.centro@edu.ti.ch

PRIMA MEDIA, ISCRIZIONE ALL'ANNO 2022-2023

ALLIEVO/A	|Nome	
	|Cognome	

ISCRIZIONE

☐	Frequenterà la 1ª media presso la Scuola media di Lugano Centro
☐	Frequenterà la 1ª media presso un'altra scuola (specificare)

DATI SCOLASTICI ANNO PRECEDENTE

|Scuola di provenienza		|Luogo se non in Ticino	
|Tipo (pubblica o privata)		|Classe	
|No. classi ripetute			

DATI ALLIEVO

|Data di nascita		|Sesso	
|Lingua materna		|Ev. seconda lingua	
|Luogo di nascita[1)]		|Domicilio	
|Nazionalità		|Attinenza[2)]	

Solo per stranieri

|Tipo di permesso[3)]		| Scadenza		|Entrata in CH	

1) se straniero indicare la Nazione 2) per gli Svizzeri 3) *B – C – D – G – F – N - S*

DATI GENITORI

|Paternità		|Maternità	
|Prof. Padre		|Prof. Madre	
|Autorità parentale[4)]		|Situazione fam.[5)]	

4) genitori – congiunta - padre – madre – tutore – fratello/sorella 5) sposati – conviventi – divorziati/separati – fam. monoparentale – unione registrata

INDIRIZZO ALLIEVO

|Indirizzo e località	
|Telefono principale	

Recapiti madre[6)]		**Recapiti padre**[6)]	
|Indirizzo		|Indirizzo	
|Località		|Località	
|Cellulare		|Cellulare	
|Tel. privato		|Tel. privato	
|Tel. professionale		|Tel. professionale	
|e-mail		|e-mail	
|Eventuale altro contatto telefonico (segnalare di chi)			

Ev. tutore/curatore[6)]

Ev. tutore/curatore			
|Indirizzo		|Località	
|Tel. privato		|Cellulare	
|Tel. professionale		|e-mail	

6) solo se diverso dall'indirizzo dell'allievo

(CONTINUA SUL RETRO)

Scuola media di Lugano Centro

viale C. Cattaneo 4
6900 Lugano

Tel: 091 815 46 71
E-mail: decs-sm.lugano.centro@edu.ti.ch

TRASPORTI

|Mezzo di trasporto		|Fermata	

Se avete diritto all' ABBONAMENTO ARCOBALENO sovvenzionato dallo stato (vedi testo di dettaglio), ALLEGARE 1 FOTO a colori formato passaporto indicando sul retro cognome, nome e data di nascita

ALLERGIE O MALATTIE, presentare *PAI-Progetto di accoglienza individualizzato* redatto dal medico

INFORMAZIONI SANITARIE

|Cassa malati		|Medico curante	
|Assicurazione infortuni		|RC	
|Osservazioni sanitarie			

ISCRIZIONE AL CORSO DI RELIGIONE

Dalla Legge della scuola del 1° febbraio 1990 :

Art. 23 [1]*L'insegnamento della religione cattolica e della religione evangelica (insegnamento religioso confessionale) è impartito alle scuole elementari, durante i primi tre anni di scuola media e alle scuole postobbligatorie a tempo pieno, nel rispetto delle finalità della scuola e dell'art. 15 della Costituzione federale. (…)*

[3]*La frequenza dell'insegnamento religioso confessionale da parte degli allievi è accertata all'inizio di ogni anno dall'autorità scolastica mediante esplicita richiesta alle autorità parentali, rispettivamente agli allievi se essi hanno superato i sedici anni d'età. (…)*

Osservazione: l'occupazione del tempo corrispondente alle lezioni a cui un allievo non partecipa viene regolata dalla Direzione in base alle disposizioni degli uffici dipartimentali competenti.

Decisione della famiglia	☐	frequenta le lezioni di religione cattolica
	☐	frequenta le lezioni di religione evangelica
	☐	non frequenta alcuna lezione di religione

|Luogo e data		| Firma genitore | o rappresentante legale	

Termine di consegna	Il presente formulario compilato in modo completo e leggibile dovrà essere ritornato entro il 29.04.2022.