

Scuola media di Lugano Centro	Tel: 091 815 46 71 E-mail: decs-sm.lugano.centro@edu.ti.ch
viale C. Cattaneo 4 6900 Lugano	

QUARTA MEDIA, ISCRIZIONE ALL'ANNO 2023-2024

Sezione	
ALLIEVa/O	

ISCRIZIONE

	Frequenterà la 4 ^a media presso la Scuola media di Lugano Centro
	Frequenterà la 4 ^a media presso un'altra scuola (specificare)

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/curatore⁶⁾

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	Tel: 091 815 46 71 E-mail: decs-sm.lugano.centro@edu.ti.ch
	viale C. Cattaneo 4 6900 Lugano	

TRASPORTI

Mezzo di trasporto		Fermata	
--------------------	--	---------	--

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

ciliegia e pollini

INFORMAZIONI SANITARIE

Cassa malati		Medico curante	
--------------	--	----------------	--

Assicurazione infortuni		RC	
-------------------------	--	----	--

Osservazioni sanitarie	
------------------------	--

ISCRIZIONE alle materie facoltative e obbligatorie

	corso attitudinale	corso base
--	---------------------------	-------------------

matematica		
-------------------	--	--

tedesco		
----------------	--	--

francese opzionale	si ⁽¹⁾	no
---------------------------	-------------------	----

latino opzionale	si ⁽²⁾	no
-------------------------	-------------------	----

Osservazioni	<i>(1) 2 ore sovrapposte all'OPZIONE DI ORIENTAMENTO</i> <i>(2) 4 ore di cui 2 fuori orario, 1 sovrapposta a ITALIANO, 1 sovrapposta a EDUCAZIONE FISICA.</i>
---------------------	--

Opzione di capacità espressive e tecniche
--

	prima scelta	Scelta di riserva
--	---------------------	--------------------------

educazione musicale		
----------------------------	--	--

educazione visiva		
--------------------------	--	--

tecnica di progettazione e costruzione		
---	--	--

OPZIONE di orientamento, solo per gli allievi non iscritti al francese

	prima scelta	Scelta di riserva
--	---------------------	--------------------------

Attività tecniche	1	1
--------------------------	---	---

Educazione alimentare	2	2
------------------------------	---	---

Progettazione di un robot	3	3
----------------------------------	---	---

Arti decorative	4	4
------------------------	---	---

Amministrazione e ICT	5	5
------------------------------	---	---

--	--	--

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 05.05.2023.
----------------------------	---

--	--