

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	

SECONDA MEDIA, ISCRIZIONE ALL'ANNO 2021-2022

Sezione	
ALLIEVa/O	

ISCRIZIONE

	Frequenterà la 2 ^a media presso la Scuola media di Lugano Centro
	Frequenterà la 2 ^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 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	
--	--------------------	--	---------	--

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 ¹L'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. (...)

³La 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 07.05.2021.
----------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------