

ALLEGATO N. 1. FORMULAZIONE LISTA D'ATTESA

Alunno/a		
Iscrizione fascia	3 anni <input type="checkbox"/>	
Provenienza nido		
Iscrizione fascia	4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni <input type="checkbox"/>	
Provenienza scuola dell'infanzia	Scuola dell'infanzia frequentata: del Comune di:	
Sede richiesta	Via Verdi <input type="checkbox"/> via Malibran <input type="checkbox"/>	
Motivazione della scelta del plesso richiesto		
Sede di lavoro del padre		
Sede di lavoro della madre		
PRIORITA' DOCUMENTATE		
Residenza:	Trezzano sul Naviglio <input type="checkbox"/>	
	Altro Comune :	
Bacino d'utenza	Istituto Gobetti	
	Istituto Franceschi	
Fratelli frequentanti il nostro Istituto	Nella scuola: infanzia <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria <input type="checkbox"/>	Classe:
Famiglia mono-genitore	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Certificazione di handicap	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Famiglia seguita dai servizi sociali	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Altro		

Firma del genitore _____