

OGGETTO: Richiesta informazioni.

Buongiorno,

in occasione dell'utilizzo in segreteria di un nuovo programma per la gestione degli alunni, si coglie l'occasione di effettuare una verifica dei dati anagrafici, di residenza e di informazioni di contesto per tutti gli alunni dell'istituto Comprensivo di Vertova.

A tal fine vi chiediamo cortesemente di dedicare un po' di tempo per la compilazione di questo questionario.

Le informazioni che richiediamo non rientrano nei dati sensibili e serviranno a semplificare i contatti in caso di bisogno e ad avere piu' dati a disposizione in caso di statistiche o rilevazioni (esempio prove INVALSI o altro).

Ringraziando si porgono cordiali saluti

COGNOME E NOME ALUNNO \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_

PLESSO \_\_\_\_\_

Indirizzo residenza \_\_\_\_\_

(per effettuare controllo)

Indicare se lo studente ha frequentato l'asilo nido

SI     NO

Indicare se lo studente ha frequentato la scuola dell'infanzia (Solo per primaria e secondaria)

SI     NO (se SI indicare quanti anni \_\_\_\_)

Indicare il mezzo di trasporto a scuola (indicare la situazione piu' comunemente usata)

l'alunno va a scuola a piedi     l'alunno va a scuola in BUS

l'alunno va a scuola in macchina con un genitore

PER GLI ALUNNI STRANIERI O I NATI ALL'ESTERO: Data di arrivo in Italia \_\_\_\_\_

L'ALUNNO FREQUENTA LA RELIGIONE CATTOLICA  SI     NO

COGNOME E NOME 1° GENITORE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_

N° CELLULARE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

STATO CIVILE

Celibe / Nubile

Coniugato/a

Divorziato/a

Separato/a

Vedovo/a

TITOLO DI STUDIO

Nessun titolo

Licenza Elementare

Licenza Media

Qualifica professionale triennale

Diploma di maturità

Altro titolo di studio sup. al diploma (ISEF, Accademia belle arti, Conservatorio ecc.)

Laurea o titolo superiore

**PROFESSIONE**

- Disoccupato/a
- Casalingo/a
- Dirigente, Docente universitario, funzionario o ufficiale militare
- Imprenditore/proprietario agricolo
- Professionista dipendente, sottufficiale militare o libero professionista (medico, avvocato, psicologo.....)
- Lavoratore in proprio (commerciante, coltivatore diretto, artigiano .....
- Insegnante, impiegato, militare graduato
- Operaio, addetto ai servizi/socio di cooperativa
- Pensionato/a

COGNOME E NOME 2° GENITORE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO RESIDENZA \_\_\_\_\_

N° CELLULARE \_\_\_\_\_ E MAIL \_\_\_\_\_

( se diverso da quello del genitore 1)

( se diversa da quella del genitore 1)

**STATO CIVILE**

- Celibe/Nubile
- Coniugato/a
- Divorziato/a
- Separato/a
- Vedovo/a

**TITOLO DI STUDIO**

- Nessun titolo
- Licenza Elementare
- Licenza Media
- Qualifica professionale triennale
- Diploma di maturità
- Altro titolo di studio sup. al diploma (ISEF, Accademia belle arti, Conservatorio ecc...)
- Laurea o titolo superiore

**PROFESSIONE**

- Disoccupato/a
- Casalingo/a
- Dirigente, Docente universitario, funzionario o ufficiale militare
- Imprenditore/proprietario agricolo
- Professionista dipendente, sottufficiale militare o libero professionista (medico, avvocato, psicologo.....)
- Lavoratore in proprio (commerciante, coltivatore diretto, artigiano .....
- Insegnante, impiegato, militare graduato
- Operaio, addetto ai servizi/socio di cooperativa
- Pensionato/a

\_\_\_\_\_  
(Firma genitore 1)

\_\_\_\_\_  
(Firma genitore 2)