

Scheda studente e famiglia

ALUNNO _____ **SCUOLA** _____ **CLASSE** _____ **Sez.** _____

DATA DI NASCITA: MESE _____ **ANNO** _____

Luogo di nascita studente e genitori

1. ITALIA (o Repubblica di San Marino)

2. UNIONE EUROPEA (Austria, Belgio, Bulgaria, Cipro, Croazia, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Irlanda, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Malta, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Repubblica ceca, Romania, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Ungheria)

3. Paese europeo non UE

4. Altro

5. Non disponibile

Se lo studente non è nato in Italia, indicare l'età di arrivo in Italia (in anni compiuti)

<input type="checkbox"/>										
1 anno o prima	2 anni	3 anni	4 anni	5 anni	6 anni	7 anni	8 anni	9 anni	10 anni o più	

Indicare se lo studente ha frequentato l'asilo nido <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Indicare se lo studente ha frequentato la scuola dell'infanzia (scuola materna) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
--	---

Titolo di studio dei genitori		Madre	Padre
1. Licenza Elementare o inferiore		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Licenza media		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Qualifica Professionale Triennale		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Diploma maturità		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Qualifica Professionale Regionale Post-Diploma		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Altro titolo di studio superiore al diploma (I.S.E.F., Accademia di Belle Arti, Conservatorio)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Laurea Triennale		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Master I Livello		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Laurea Specialistica		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Master II Livello		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Dottorato di Ricerca		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Non disponibile		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Professione dei genitori

	Madre	Padre
1. Disoccupato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Casalingo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dirigente, docente universitario, funzionario o ufficiale militare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Imprenditore/ proprietario agricolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Professionista dipendente, sottufficiale militare o libero professionista (medico, avvocato, psicologo, ricercatore, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Lavoratore in proprio (commerciale, coltivatore diretto, artigiano, meccanico, ecc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Insegnante, impiegato, militare graduato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Operaio, addetto ai servizi / socio di cooperativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Non disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>