

ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA (indicare il plesso scelto)

COGNOME DELL'ALUNNO/A

NOME

CATEGORIA A

Tuo/a figlio/a.... usufruisce della legge 104/92 (è una persona con disabilità)

Ricevi aiuto dai servizi sanitari/sociali?

Nel tuo nucleo familiare c'è un altro minore che usufruisce della legge 104/92?

CATEGORIA B

Risiedi nel Comune della scuola richiesta? (indicare sì o no)

Quanti anni ha tuo figlio?

Hai già fratelli/sorelle iscritti e frequentanti il Plesso nell'anno successivo

CATEGORIA C

Risiedi a Cinzano o Rivalba? (indicare il Comune)

Se si, iscrivi tuo figlio a Castiglione o a S.Raffaele? (indicare il Comune)

Quanti anni ha tuo figlio?

Ci sono già fratelli/sorelle iscritti e frequentanti il Plesso nell'anno successivo

CATEGORIA D (Bambini anticipatari che compiono 3 anni entro il 31 gennaio)

Risiedi nel Comune della scuola richiesta? (indicare sì o no)

Risiedi a Cinzano o Rivalba? (indicare il Comune)

Se si, iscrivi tuo figlio a Castiglione o a S.Raffaele? (indicare il Comune)

CATEGORIA E/E1

Risiedi in un Comune dell'Istituto Comprensivo (Castiglione, San Raffaele, Sciolze, Rivalba)? (indicare il Comune)

Quanti anni ha tuo figlio?

Ci sono già fratelli/sorelle iscritti e frequentanti il Plesso nell'anno successivo

CATEGORIA F

Risiedi in un Comune diverso da quelli dell'Istituto Comprensivo? (indicare il Comune)

Quanti anni ha tuo figlio?

Ci sono già fratelli/sorelle iscritti e frequentanti il Plesso nell'anno successivo

CATEGORIA F1 (Bambini anticipatari che compiono 3 anni entro il 31 gennaio)	
Risiedi in un Comune diverso da quelli dell'Istituto Comprensivo? (indicare il Comune)	<input type="text"/>
CATEGORIA G Bambini anticipatari che compiono 3 anni dal 1 febbraio al 30 aprile	
Indicare la data di nascita (giorno/mese/anno)	<input type="text"/>