

Domanda d'iscrizione per l'a.s. 2023/24 alla Scuola dell'Infanzia e Primaria Bilingue

Da inviare entro il 30 gennaio 2023 al seguente indirizzo: info@scuolaitaliana.ch

Al Dirigente della Scuola Italiana Statale "Casa d'Italia" di Zurigo

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e nome del genitore richiedente)

chiede l'iscrizione alla

SCUOLA BILINGUE:	CLASSE/SEZIONE:
DELL'INFANZIA	<input type="checkbox"/>
PRIMARIA	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V

Dichiara di condividere l'offerta educativa bilingue italiano-tedesco proposta da questo Istituto, nel rispetto dei Curricoli della Scuola italiana del primo ciclo, che inizia con la Scuola dell'infanzia e termina con l'Esame di Stato della Scuola secondaria di I grado, nonché del Cantone di Zurigo.

Dati dell'alunno/a:	
N. AVS _ _ . _ _ . _ _ . _ _ . _ _	
Cognome:	Nome:
Luogo di nascita:	Stato:
	<input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Svizzera <input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>):
Data di nascita:	Cittadinanza:
Sesso:	Lingua materna:
<input type="checkbox"/> maschile <input type="checkbox"/> femminile	<input type="checkbox"/> italiano <input type="checkbox"/> tedesco <input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>):
Altre lingue conosciute:	

Recapiti:		
Indirizzo in Svizzera (Via, numero civico, codice postale, comune e circoscrizione ovvero Wohngemeinde und Kreis):		
Indirizzo in Italia o altro Paese d'origine (Via, numero civico, codice postale, città e stato):		
Telefono fisso:	Cellulare madre:	Cellulare padre:
Altro (_____):	Indirizzo e-mail:	

Dichiara che la famiglia risiede in Svizzera dal: _____ e che precedentemente l'alunno/a frequentava la Scuola: _____.

Dichiara, inoltre, che la Scuola pubblica svizzera ed il relativo distretto scolastico (Schulgemeinde) di appartenenza sono (obbligatorio trascrivere questo dato): _____

Dichiara i seguenti dati relativi ai genitori:

PADRE	
Cognome:	Nome:
Luogo di nascita:	Stato: <input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Svizzera <input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>):
Data di nascita:	Cittadinanza:
Permesso di soggiorno: <input type="checkbox"/> Tipo B <input type="checkbox"/> Tipo C <input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>):	Lingua materna: <input type="checkbox"/> italiano <input type="checkbox"/> tedesco <input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>):
Altre lingue conosciute:	
Professione e datore di lavoro (Ditta, indirizzo e telefono)	

MADRE	
Cognome:	Nome:
Luogo di nascita:	Stato: <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> svizzera <input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>):
Data di nascita:	Cittadinanza:
Permesso di soggiorno: <input type="checkbox"/> Tipo B <input type="checkbox"/> Tipo C <input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>):	Lingua materna: <input type="checkbox"/> italiano <input type="checkbox"/> tedesco <input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>):
Altre lingue conosciute:	
Professione e datore di lavoro (Ditta, indirizzo e telefono)	

Dichiara di essere a conoscenza che l'Istituto Scolastico ha determinato il seguente contributo volontario delle famiglie per l'A.S. 2023/24, **indispensabile per la piena e completa realizzazione dell'offerta educativa bilingue e biculturale italiano-tedesco** proposta da questo Istituto, riconosciuta dalle Autorità italiane e dalla Bildungsdirektion del Cantone di Zurigo:

IMPORTO	CHF	SCADENZA
<i>UNICA SOLUZIONE</i>	<i>1.200</i>	<i>all'atto di iscrizione</i>

RATA	CHF	SCADENZA
<i>1^</i>	<i>200</i>	<i>all'atto di iscrizione</i>
<i>2^</i>	<i>500</i>	<i>30/06/2023</i>
<i>3^</i>	<i>500</i>	<i>30/11/2023</i>

Il versamento potrà essere effettuato in un'unica soluzione o in quote mensili.

Si prega di versare il relativo contributo sul conto corrente postale sotto indicato all'atto della conferma da parte della scuola:

Posta	PostFinance
Conto Postale	85-503960-7
Iban	CH2809000000855039607
Intestato a:	Cassa Scolastica della Scuola Primaria e dell'Infanzia e Statale "Casa d'Italia" di Zurigo
Causale	Contributo a.s. 2023/24 alunno: (indicare cognome e nome)

Dichiara di impegnarsi a:

➤ **consegnare, all'atto della conferma da parte della scuola, la seguente documentazione obbligatoria:**

- fotocopia del certificato di nascita dell'alunno/a;
- fotocopia del certificato delle vaccinazioni;
- fotocopia del passaporto di uno dei genitori;
- fotocopia del permesso di soggiorno di uno dei genitori (per i residenti non svizzeri);
- fotocopia dell'ultima scheda di valutazione dell'alunno (per iscrizione dalla II primaria in poi)
- fotocopia delle polizze assicurative sanitaria (da cui risulti il numero AVS dell'alunno/a) e
- responsabilità civile;

➤ rispettare le norme che regolano la frequenza e la partecipazione alla vita della scuola;

➤ prendere visione di tutte le comunicazioni scolastiche;

➤ partecipare agli incontri periodici di valutazione e verifica degli apprendimenti e dei comportamenti.

Zurigo, _____
(Data)

(Firma del genitore richiedente)

Insegnamento della Religione Cattolica

Secondo le disposizioni di legge vigenti in materia, spetta ai genitori la scelta in merito all'insegnamento della Religione cattolica ai propri figli.

Per esercitare tale diritto, i genitori sono pertanto invitati a compilare e firmare il seguente riquadro:

- intende avvalersi dell'insegnamento della Religione cattolica per il proprio/a figlio/a e dichiara di essere disponibile a coprire gli eventuali costi dei sussidi didattici;

- non intende avvalersi dell'insegnamento della Religione cattolica per il proprio/a figlio/a

Zurigo, _____

(Data)

(Firma del genitore richiedente)

Eventuali richieste/comunicazioni della famiglia: