

Cod. SIDI dello studente

SCHEMA STUDENTI E FAMIGLIE

STUDENTE

Cognome _____ Nome _____ Sesso ____ classe ____ sez. ____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

(se estero indicare l'età di arrivo in Italia) _____

Indicare l'orario scolastico settimanale

☐
27 ore

☐
da 28 a 30 ore

☐
40 ore

Frequenza asilo nido SI NO

Frequenza scuola dell'infanzia SI NO

BES (Disabilità e/o DSA)

☐
Nessuna
disabilità

☐
Una o più
disabilità

☐
Solo DSA

PADRE

Luogo di nascita _____ Titolo di studio _____

Professione _____

MADRE

Luogo di nascita _____ Titolo di studio _____

Professione _____

I quadrimestre

Voto scritto di Italiano _____

Voto orale di Italiano _____

Voto scritto di Matematica _____

Voto orale di Matematica _____

Voto scritto di Inglese _____

Voto orale di Inglese _____