**Scheda informativa alunni stranieri**

(da compilare all’atto dell’iscrizione)

**INFORMAZIONI GENERALI**

ALUNNO/A

Cognome …………………………………………………………………………………

nome………………………………………………………………………………………. sesso M F

Paese di provenienza……………………………………………………………………….

Cittadinanza/e………………………………………………………………………………….

Luogo e data di nascita…………………………………………………………………….

Data di arrivo in Italia………………………………………………………………………

Per ricongiungimento familiare: SI NO ALTRO (………………………………………………………… )

Lingua madre…………………………………………………………………………………..

Altre lingue conosciute ............................................................................................ …………….Livello……………..

Lingua parlata in famiglia …………………………………………………………..…….

**INFORMAZIONI SUI GENITORI**

Cognome e nome del padre……………………………………………………………..

In Italia dal……………………………………………………………………………............

Parla italiano : No bene abbastanza bene

Cognome e nome della madre………………………………………………………….

In Italia dal……………………………………………………………………………............

Parla italiano : No bene abbastanza bene

**SCOLARITA’**

* + L’alunno ha frequentato la scuola nel proprio Paese d’origine? SI NO

Se sì, specificare quale ordine di scuola e per quanti anni ……………………………………………………………………………..

* + Frequenza scolastica: REGOLARE NON REGOLARE
* Orario scolastico di frequenza………………………………….
* Materie studiate a scuola……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* Materie nelle quali aveva i risultati migliori:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

- In Italia ha frequentato:

asilo nido: **SI** (indicare per quanto tempo)……..… **NO**

scuola dell’infanzia: **SI** (indicare per quanto tempo)……..… **NO**

scuola primaria: **SI** (indicare per quanto tempo)……..… **NO**

scuola secondaria I grado: **SI** (indicare per quanto tempo)……..… **NO**

**INFORMAZIONI RELATIVE A PATOLOGIE**

Eventuali patologie dell’alunno/a da comunicare………………………………………………………………………………………

Eventuali intolleranze alimentari da comunicare………………………………………………………………………………………

Diete particolari………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Data compilazione : ……………………………………………………………