

COMUNE DI BLENIO

Cancelleria Comunale
6718 Olivone
tel.: 091 872 11 39
fax: 091 872 23 50
cancelleria@comuneblenio.ch
www.comuneblenio.ch



Ufficio Tecnico
6718 Olivone
tel.: 091 872 11 17
fax: 091 872 23 40
utc@comuneblenio.ch

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SUCOLA DELL'INFANZIA ANNO SCOLASTICO

I Signori, _____
chiedono l'ammissione alla scuola dell'infanzia del (della) bambino (a)

Cognome		Nome	
Nato/a il		Attinenza	
Nazionalità		Data arrivo in Svizzera	
Nome del padre		Professione	
Nome della madre		Professione	
Nr. telefono proprio o più vicino			
Numero di fratelli e anno di nascita			
Lingua parlata in famiglia			
Vive con i genitori (SI/NO)			
Se no, con chi?			
Indirizzo di domicilio completo			
Nr. di telefono			
Interessato alla refezione (SI/NO)?			
Ev. Osservazioni			

Promemoria:

- Gli iscritti sono tenuti ad una frequenza regolare
- Per i bambini di 4 e 5 anni la frequenza è completa; 5 giorni dal lunedì al venerdì
- Frequenze parziali sono permesse per bambini di 3 anni (minimo: 4 mattine alla settimana)
- Consegnare all'insegnante l'apposito certificato medico (allegato) di buona salute il primo giorno di frequenza alla scuola dell'infanzia.

Lugo e data	Firma del genitore o dei genitori