



### GENITORE/RESPONSABILE

Cognome					Nome															
Cittadinanza:					Codice Fiscale															
Rapporto con l'alunno		<input type="checkbox"/> Padre		<input type="checkbox"/> Altro		n. cellulare														
Nascita																				
Data					Comune										Provincia					
Località estera										Stato										

#### Residenza (se diversa dall'alunno/a)

Indirizzo										Frazione						
CAP		Comune			Prov.		Prefisso			Telefono						
Località estera										Stato						

#### Domicilio (se non coincide con la residenza)

Indirizzo										Frazione						
CAP		Comune			Prov.		Prefisso			Telefono						

### GENITORE/RESPONSABILE

Cognome					Nome															
Cittadinanza:					Codice Fiscale															
Rapporto con l'alunno		<input type="checkbox"/> Madre		<input type="checkbox"/> Altro		n. cellulare														
Nascita																				
Data					Comune										Provincia					
Località estera										Stato										

#### Residenza (se diversa dall'alunno/a)

Indirizzo										Frazione						
CAP		Comune			Prov.		Prefisso			Telefono						
Località estera										Stato						

#### Domicilio (se non coincide con la residenza)

Indirizzo										Frazione						
CAP		Comune			Prov.		Prefisso			Telefono						

### Eventuali bisogni educativi speciali

I genitori/responsabili devono prendere contatto con la referente per i bisogni educativi speciali al fine di condividere i bisogni da considerare nella predisposizione del test di ammissione, all'indirizzo [areabes.scuolesecondarie@istitutotrento5.it](mailto:areabes.scuolesecondarie@istitutotrento5.it).

● ai sensi L.104/92	● ai sensi L.170/10	● ALTRO (specificare) _____
---------------------	---------------------	--------------------------------

### DICHIARA/NO INOLTRE

che nel presente anno scolastico il proprio figlio/la propria figlia sta frequentando la classe quinta \_\_\_\_\_ (sezione) presso la scuola primaria \_\_\_\_\_ (nome) dell'Istituto \_\_\_\_\_ (nome) ed è in possesso del seguente requisito:

- Adeguato livello di competenza in lingua inglese e matematica.

ALLEGA/NO infine il Contratto formativo tra scuola e famiglia sottoscritto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/responsabile \_\_\_\_\_

Firma del genitore/responsabile \_\_\_\_\_