

**A.S. 2018-2019 ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA – SEZIONE PRIMAVERA**  
 MODELLO OBBLIGATORIO DI RACCOLTA DATI PER L'ACCESSO ALLA GRADUATORIA

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>NUCLEO FAMILIARE</b>       |  |
| Nome Cognome dell'alunn_      |  |
| Nome Cognome del I° genitore  |  |
| Nome Cognome del II° genitore |  |

|  |                  |    |
|--|------------------|----|
| <b>SITUAZIONE FAMILIARE</b>              |                  |    |
| Nonni paterni residenti a Maniagolibero: | si               | no |
|  | Se sì, Indirizzo |    |
| Nonni materni residenti a Maniagolibero: | si               | no |
|  | Se sì, Indirizzo |    |

|   |    |    |
|---|----|----|
| Fratelli/sorelle attualmente frequentanti la Scuola "G. Piazza" | si | no |
| Se sì specificare cognome e nome                                |    |    |

|   |                    |  |
|---|--------------------|--|
| <b>SITUAZIONE LAVORATIVA</b>  |                    |  |
| <b>Situazione di lavoro del I° genitore:</b><br><i>(barrare la casella interessata)</i> | non occupato       |  |
|   | lavoro part-time   |  |
|   | lavoro tempo pieno |  |
| Se occupato, specificare il luogo di lavoro:  | Azienda            |  |
|   | Via                |  |
|   | Comune             |  |

|  |                    |  |
|--|--------------------|--|
| <b>Situazione di lavoro del II° genitore:</b><br><i>(barrare la casella interessata)</i> | non occupato       |  |
|  | lavoro part-time   |  |
|  | lavoro tempo pieno |  |
| Se occupato, specificare il luogo di lavoro:   | Azienda            |  |
|  | Via                |  |
|  | Comune             |  |

|   |    |    |
|---|----|----|
| <b>VARIE</b>  |    |    |
| Partecipazione attiva a gruppi/associazioni della comunità di Maniagolibero | si | no |
| se sì, specificare:   |    |    |

|   |    |    |
|---|----|----|
| Altre informazioni ritenute rilevanti ai fini della graduatoria che si desidera fornire alla Scuola (esempio: situazioni di invalidità/disabilità/disagio in ambito familiare): | si | no |
| se sì, specificare:   |    |    |