



ISTITUTO SALESIANO S. AMBROGIO

OPERA DON BOSCO
MILANO

20125 MILANO
Via Copernico, 9 / Via Tonale, 19
Tel. 02 676271 - Fax 02 67072196
e-mail: direttore@salesianimilano.it
sito web: www.salesianimilano.it

DOMANDA di PRE-ISCRIZIONE per INSERIMENTI e TRASFERIMENTI A.S. 2019-20

Anno scolastico 2019-2020	CLASSE
<input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA alla classe prima possono iscriversi solo i nati nel 2013	
<input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA di 1° Grado	
<input type="checkbox"/> LICEO CLASSICO GINNASIO	
<input type="checkbox"/> LICEO SCIENTIFICO	
<input type="checkbox"/> LICEO SCIENTIFICO opzione SCIENZE APPLICATE	
<input type="checkbox"/> ISTITUTO TECNICO settore TECNOLOGICO <input type="checkbox"/> Grafico <input type="checkbox"/> Meccanico	
<input type="checkbox"/> ISTRUZIONE e FORMAZIONE PROFESSIONALE settore: <input type="checkbox"/> Elettrico	
<input type="checkbox"/> Grafico	
<input type="checkbox"/> Meccanico	

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

SALVARE e INVIARE in ALLEGATO ✉ direttore@salesianimilano.it

1. DATI DELL'ALLIEVO

ALLIEVO/A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	cognome e nome	luogo di nascita e provincia	data di nascita
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		codice fiscale allievo/a	
FRATELLI n.	<input type="text"/>	anno nascita	<input type="text"/>
SORELLE n.	<input type="text"/>	anno nascita	<input type="text"/>
FAMILIARI (genitori, fratelli) che hanno frequentato/frequentano la nostra scuola	<input type="text"/>		

2. DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

PADRE	<input type="text"/>	MADRE	<input type="text"/>
	cognome e nome		cognome e nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	luogo di nascita padre		data di nascita padre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	titolo di studio padre		professione padre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	telefono lavoro padre		cellulare padre
e-mail padre	<input type="text"/>	e-mail madre	<input type="text"/>

3. DATI GENITORE / TUTORE PER LE COMUNICAZIONI

SIG. / SIG.RA	<input type="text"/>	indirizzo	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>
	cognome e nome del genitore / tutore				
cap.	<input type="text"/>	città e prov.	<input type="text"/>		

4. INTESTATARIO FATTURE

<input type="text"/>	<input type="text"/>
	cognome e nome intestatario fatture
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	indirizzo
n.	<input type="text"/>
cap.	<input type="text"/>
città e prov.	<input type="text"/>

5. DATI SCUOLA DI PROVENIENZA

nome scuola	<input type="text"/>	luogo	<input type="text"/>	classe	<input type="text"/>
LINGUE STRANIERE STUDIATE	<input type="checkbox"/> INGLESE	<input type="checkbox"/> FRANCESE	<input type="checkbox"/> SPAGNOLO	<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare)	<input type="text"/>
EVENTUALI CLASSI RIPETUTE	<input type="text"/>				
HA AVUTO INSEGNANTI DI SOSTEGNO?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No			
ALLIEVO CON BES / DSA?	<input type="checkbox"/> BES	<input type="checkbox"/> No			
	<input type="checkbox"/> DSA	<input type="checkbox"/> No			
ALLIEVO CON DISABILITÀ?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No			

6. PARROCCHIA DI APPARTENENZA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	nome	luogo
Oratorio / Gruppi culturali o sportivi a cui partecipa		

7. NOTE PARTICOLARI che si desidera portare a conoscenza della Direzione circa la salute, il curriculum scolastico o altro

MAX 396 CARATTERI

<input type="text"/>

Data di presentazione	<input type="text"/>	Modulo compilato da	<input type="text"/>
			cognome nome del genitore / tutore che ha compilato il presente modulo
			<input type="text"/>
			e-mail del genitore / tutore che ha compilato il presente modulo

MODALITÀ di ISCRIZIONE SOLO per INSERIMENTI e TRASFERIMENTI A.S. 2019-20

1. Compilazione della domanda PDF

Prima del colloquio occorre **compilare per intero la domanda di PRE-ISCRIZIONE per INSERIMENTI e TRASFERIMENTI**, che è scaricabile, nel formato PDF editabile da PC desktop, dal nostro sito web www.salesianimilano.it. La domanda compilata va inoltrata via e-mail a direttore@salesianimilano.it

2. Contatto e colloquio col Direttore dell'Opera don Franco Fontana

La segreteria contatterà la famiglia per il colloquio, col Direttore, procedendo in ordine temporale di presentazione della domanda.

3. Accettazione domanda PRE-ISCRIZIONE

Dopo il colloquio, entro i tempi indicati nel medesimo, la segreteria comunicherà alla famiglia l'accettazione o la non accettazione della domanda di PRE-ISCRIZIONE per INSERIMENTI e TRASFERIMENTI per l'anno scolastico 2019-20.

ALTRE INFORMAZIONI

www.salesianimilano.it/criteri-accettazione

4. Iscrizione

L'iscrizione avverrà secondo le modalità e i tempi comunicati dalla segreteria al momento dell'accettazione. Altre informazioni potranno essere richieste al momento del colloquio, col **Direttore dell'Opera don Franco Fontana**.

INFORMAZIONI SULLA SCUOLA

www.salesianimilano.it/inserimenti