

Cognome e nome studente _____ Data nascita _____

Luogo di nascita

	Studente	Madre	Padre
1. Italia (o Repubblica di San Marino)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Unione Europea (Austria, Belgio, Bulgaria, Cipro, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Irlanda, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Malta, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Regno Unito, Repubblica ceca, Romania, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Ungheria)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Paese europeo non UE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Non disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Se lo studente non è nato in Italia, indicare l'età di arrivo in Italia (in anni compiuti)

<input type="checkbox"/> 1 anno o prima	<input type="checkbox"/> 2 anni	<input type="checkbox"/> 3 anni	<input type="checkbox"/> 4 anni	<input type="checkbox"/> 5 anni	<input type="checkbox"/> 6 anni	<input type="checkbox"/> 7 anni
	<input type="checkbox"/> 8 anni	<input type="checkbox"/> 9 anni	<input type="checkbox"/> 10 anni o più			

Indicare se lo studente ha frequentato l'asilo nido ☐ Sì ☐ No ☐ Non disponibile

Indicare se lo studente ha frequentato la scuola dell'infanzia ☐ Sì ☐ No ☐ Non disponibile

Titolo di studio	Madre	Padre
1. Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Licenza media	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Qualifica professionale triennale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Diploma di maturità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Altro titolo di studio superiore al diploma (I.S.E.F., Accademia di Belle Arti, Conservatorio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Laurea o titolo superiore (ad esempio Dottorato di Ricerca)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Non disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Professione	Madre	Padre
1. Disoccupato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Casalingo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dirigente, docente universitario, funzionario o ufficiale militare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Imprenditore/proprietario agricolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Professionista dipendente, sottufficiale militare o libero professionista (medico, avvocato, psicologo, ricercatore, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Lavoratore in proprio (commerciante, coltivatore diretto, artigiano, meccanico, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Insegnante, impiegato, militare graduato*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Operaio, addetto ai servizi/socio di cooperativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Non disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Deve essere considerato "Militare graduato" qualsiasi appartenente alle forze armate o alle forze dell'ordine non incluso nelle categorie ricomprese nel punto 3 o nel punto 5

Firma dei genitori