

Domanda d'iscrizione – A.S. 2025 - 2026

Scuola Secondaria di 1° grado bilingue

Iscrizione alla classe: 1° 2° 3°

Insegnamento Religione Cattolica

Desidera l'insegnamento della Religione cattolica? Sì No

Dati dell'alunno/-a

Cognome:		Madrelingua:	
Nome:		Nell'area linguistica tedesca dal (anno):	
Secondo nome:		Nazionalità:	
Indirizzo:		2° nazionalità:	
CAP, Città:		Permesso di soggiorno:	B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Altro _____
Data di nascita:		Luogo di appartenenza:	
Luogo di nascita:		E-Mail dell'allievo:	

Informazioni sui genitori

I genitori vivono: insieme separati famiglia monoparentale
Diritto di tutela: congiunto madre padre
Corrispondenza in: tedesco italiano

Padre	Cognome:		Tel. privato:	
	Nome:		Tel. ufficio:	
	Indirizzo:		Cellulare:	
	CAP, Città:		Professione:	
	Nazionalità:		E-Mail:	
Madre	Cognome:		Tel. privato:	
	Nome:		Tel. ufficio:	
	Indirizzo:		Cellulare:	
	CAP, Città:		Professione:	
	Nazionalità:		E-Mail:	



SCUOLA BILINGUE ZWEISPRACHIGE SCHULE
ITALIANO ITALIENISCH
TEDESCO DEUTSCH
ZURIGO ZÜRICH



Infanzia
Kindergarten
Primaria
Primarschule
Sec. I Grado
Sekundarschule
Sec. II Grado
Gymnasium

“I limiti della mia lingua sono i limiti del mio mondo” - “Die Grenzen meiner Sprache sind die Grenzen meiner Welt”

Informazioni sull'ultima scuola frequentata

Scuola attuale:		Insegnante di classe:	
Classe frequentata:			
Fratelli o sorelle nel Polo Scolastico:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Se sì, in quale classe:	_____
Nome scuola:			
Indirizzo scuola:			
CAP, Città:			

Documenti d'iscrizione

Per favore allegare all'iscrizione i seguenti documenti (solo per i nuovi iscritti):

- Copia del certificato di nascita, della carta d'identità o del passaporto dell'alunno/a
- Copia del certificato delle vaccinazioni
- Copia del passaporto del genitore firmatario
- Copia del permesso di soggiorno del genitore firmatario (se del caso)
- Copia delle polizze assicurative sanitaria e responsabilità civile

Retta scolastica per nuove iscrizioni

La retta di CHF 7'500.- è da corrispondere in quattro rate con le seguenti scadenze:

CHF 2'000.00 1° rata all'inizio dell'A.S.
CHF 2'000.00 2° rata entro la fine di novembre
CHF 2'000.00 3° rata entro la fine di gennaio
CHF 1'500.00 4° rata entro la fine di marzo

Statistica

Ho saputo della scuola tramite: Internet Relocation Consolato Amici Flyer
 Altro: _____

**Per favore inviare l'iscrizione con i documenti richiesti in busta chiusa a:
ECAP, Siewerdtsstrasse 8 - 8050 Zurigo**

Luogo e data: _____ Firma del genitore o tutore _____

Con la firma il genitore dichiara di rispettare la frequenza e la partecipazione alla vita della scuola, di prendere visione di tutte le comunicazioni scolastiche e di partecipare agli incontri periodici con il coordinatore didattico e gli insegnanti.