

ULTERIORI INFORMAZIONI DA RICHIEDERE ALLA FAMIGLIA

Cognome dell'alunno/a				
Nome dell'alunno/a				
Data di nascita		Luogo di nascita : (comune:		(prov.)
(stato:)	Cittadinanza :	

Titolo di studio dei genitori

		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	Qualifica professionale Regionale Post-Diploma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Altri titolo di studio superiore al diploma (ISEF, Accademia Belle Arti, Conservatorio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Laurea Triennale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Master I Livello	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Laurea Specialistica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Master II Livello	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Dottorato di ricerca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Non disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Professione dei genitori

		Madre	Padre
1	Disoccupato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Casalengo/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 <i>(deve essere considerato "militare graduato" qualsiasi appartenente alle forze armate o alle forze dell'ordine non incluso nelle categorie ricomprese nei punti 3 o 5)</i>	<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"/>