

Domanda d'ammissione

Dati personali

Studente

Cognome: _____ Nome: _____ Sesso: M F

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Nazionalità: svizzera attinenza: _____

altra (specificare): _____ (domiciliato dimorante confinante)

Patrizio di Ascona

Religione: cattolica evangelica altra specificare: _____

Lingua madre: _____

Scuola di provenienza e ultima classe frequentata: _____

Autorità parentale congiunta singola

Cognome: _____ Nome: _____

Indirizzo: via: _____ NAP: _____ Località: _____

Telefono: privato: _____ ufficio: _____ mobile: _____

E-Mail: _____ Professione: _____

Cognome: _____ Nome: _____

Indirizzo: via: _____ NAP: _____ Località: _____

Telefono: privato: _____ ufficio: _____ mobile: _____

E-Mail: _____ Professione: _____

Osservazioni: _____

Luogo e data: _____

Firma dello/a studente/ssa: _____

Firma dell'autorità parentale: madre: _____ padre: _____

L'autorità parentale che domanda l'iscrizione e l'allievo/a che vuole frequentare il Collegio dichiarano di conoscere i principi a cui si ispira questa scuola privata d'indirizzo cristiano, il regolamento che li applica e si impegnano ad accettarli integralmente.

N.B.: l'iscrizione diventa effettiva solo dopo il superamento di eventuali esami o colloqui d'ammissione.

Documenti
da allegare

- 1) A giugno pagella della scuola di provenienza
- 2) Atto di nascita o copia del libretto di famiglia (tutte le pagine)
- 3) Foto recente dimensione passaporto formato digitale JPG. Inviare il file nominato con Cognome Nome data di nascita dell'allievo/a a info@collegiopapio.ch
- 4) Per gli stranieri: copia libretto per stranieri + passaporto (entrambi i documenti copia sia dell'allievo/a che dei genitori) + copia tessera sanitaria dell'allievo/a
- 5) Copia del pagamento della tassa d'iscrizione

Autorizzazione

Con la sottoscrizione del presente documento si autorizza la Fondazione Collegio Papio e la Direzione del Collegio Papio, a creare, utilizzare e pubblicare immagini (fotografie, disegni, dipinti, filmati e simili) che ritraggono nel contesto scolastico l'allievo/a.

Questa autorizzazione vale quale consenso preventivo e a posteriori e riguarda esclusivamente immagini utilizzate per documenti divulgativi ufficiali (annuario, opuscoli informativi e di presentazione) o per il completamento e l'aggiornamento del sito internet del Collegio (www.collegiopapio.ch) e/o del canale social (Facebook: CollegioPapioOfficial)

La validità di questa autorizzazione scade con l'esplicita e specifica revoca scritta da parte dell'allievo/a e, se del caso, del detentore dell'autorità parentale.

Luogo e data: _____

Firma dello/a studente/ssa: _____

Firma dell'autorità parentale,

Madre: _____ Padre: _____

Non Autorizzo

Indagine statistica

Ringraziando per aver preso in considerazione il nostro istituto scolastico, desideriamo comprendere tramite quali mezzi di comunicazione/informazione veniamo scelti come interlocutori educativi e formativi.

Tipo di contatto:

- istituto scolastico conosciuto, contatto diretto
- "passa parola": _____
- campagna pubblicitaria: _____
- ricerca in rete: _____

Comunicazione dei dati scolastici via e-mail

Madre: _____

Indirizzo e-mail: _____

Padre: _____

Indirizzo e-mail: _____

Iscrizione alla 3a liceo

Anno scolastico

Lo/a studente/ssa: _____ si iscrive alla 3^a liceo

Corso di religione (obbligatoria una scelta): cattolica evangelica

Corsi facoltativi: Latino (se frequentato in 2^a liceo) si no

Corsi opzionali: Maturità bilingue (italiano/inglese) si no

Matematica livello normale (coefficiente 2) oppure
livello superiore (coefficiente 3)

Musica (strumento _____) oppure
Arti visive

Opzioni specifiche (obbligatoria una scelta):

Economia e Diritto Lingua seconda (da stabilire in 4^a liceo)

Biologia e Chimica Latino (se frequentato in 2^a liceo)

Altra (specificare) _____

Lingue seconde:

Sono obbligatorie solo due lingue seconde. Indicare le scelte. È possibile frequentare le lezioni di tutte le lingue seconde.

Francese Tedesco Inglese

Servizio mensa: no 5/5

Internato: no 5/7 7/7

Chiedo la dispensa annuale dalle lezioni di educazione fisica (allegare certificato medico)

Osservazioni: _____

Luogo e data: _____

Firma dello/a studente/ssa: _____

Firma dell'autorità parentale,

madre: _____ padre: _____

Con la firma della presente i rappresentanti legali dell'allievo/a si vincolano nei confronti della scuola per l'anno scolastico di riferimento. Essa vale quale riconoscimento di debito per l'importo complessivo delle seguenti rette e tasse annuali:

Tassa scolastica: Scuola Media	CHF	7'700.00	Liceo	CHF	9'900.00
Internato 5/7	CHF	11'100.00	Internato 7/7	CHF	16'650.00
Mensa 4/5	CHF	1'800.00	Mensa 5/5	CHF	2'200.00
Tassa amministrativa	CHF	100.00	Tassa d'ammissione	CHF	100.00

Esame svizzero di maturità Iscrizione al percorso "bilingue", con inglese come seconda lingua

Lo/a studente/ssa: _____

si iscrive al percorso formativo summenzionato e dichiara di aver preso visione delle condizioni di partecipazione.

Luogo e data: _____

Firma dello/a studente/ssa: _____

Firma dell'autorità parentale,

madre: _____ padre: _____

Stato di salute

Dati dello/a studente/ssa:

Nome _____ Data di nascita _____

Cognome _____ Classe _____

In caso di necessità/urgenza contattare:

Cognome e nome della persona da contattare _____

Telefono privato _____ Telefono cellulare _____

Telefono lavoro _____

Dati particolari relativi allo/a studente/ssa:

Disturbi della salute indicare eventuali patologie importanti (asma, epilessia, epatite, aritmie cardiache,...)

Medicamenti se fa uso regolare di medicinali indicare il farmaco e la posologia prescritta

Allergie indicare eventuali allergie e i medicinali da utilizzare in caso di necessità

Intolleranze indicare eventuale intolleranze alimentari

Indicare procedura da dover seguire in caso di un preciso disturbo

In caso di una delle seguenti malattie il Collegio può somministrare i seguenti medicinali:

MALATTIA	MEDICAMENTO
Dolore, febbre	Dafalgan da 500
Nausea, mal di pancia	Zintona
Diarrea, mal di pancia	Carbolevure
Mal di gola	Spagyrom
Perdita sangue dal naso	Stop hémo mono dosi
Brucciore agli occhi	Weleda monodosi
Punture di insetti	Amavita Gel d'acétate d'alumine
INFORTUNIO	
Disinfettante per ferite	Merfen + Bepanthen Plus
Preparato per le contusioni	Spray Perskindolo + creme Arnigel Boiron
Preparato per bruciature/scottature	Ialugen Plus

Accetto

Non accetto

Si conferma la presa di conoscenza e l'accettazione dei contenuti e delle direttive sopra elencate

Luogo e data: _____

Firma dello/a studente/ssa: _____

Firma dell'autorità parentale,

Madre: _____ Padre: _____

Check list

- Compilare tutti i formulari in ogni punto
- Controllare che tutti abbiano firmato (allievo/a + autorità parentale)
- Pagare la tassa d'iscrizione

Documenti da allegare ai formulari:

- Atto di nascita o copia del libretto di famiglia (tutte le pagine)
- Una foto dimensione passaporto in formato digitale (JPG). Inviare il file nominato con Cognome Nome data di nascita dell'allievo/a (esempio: Cognome-Nome01.01.2000) a info@collegiopapio.ch
- Per gli stranieri: libretto per stranieri + passaporto dell'allievo/a + passaporto dei genitori (copie complete in ogni parte) + tessera sanitaria dell'allievo/a
- Copia del pagamento della tassa d'iscrizione
- A giugno pagella della scuola di provenienza

Dati per pagamenti sul nostro conto CCP-6612 Ascona

Intestazione beneficiario: Fondazione
Collegio Papio
6612 Ascona

Conto No.: 65-1340-3

IBAN: CH83 0900 0000 6500 1340 3

BIC/SWIFT: POFICHBEXX

COLLEGIO PAPIO – SCUOLA MEDIA e LICEO

Casella Postale 840, CH-6612 Ascona – Tel. +41 (0)91 785 11 65 – Fax +41 (0)91 785 11 69 –
e-mail: info@collegiopapio.ch