

PER LE CLASSI SECONDE SCUOLA PRIMARIA

COGNOME E NOME ALUNNO _____

CLASSE _____

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 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, 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"/>