



Cognome _____ Nome _____

Italia Estero

Stato nascita _____ Comune di nascita (Stato se nato all'estero) _____ Provincia nasc. _____

Data nascita _____ Sesso M F _____ Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____ Seconda Cittadinanza _____

Anno Scolastico NON COMPILARE - SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Scuola _____ Sezione _____ Classe _____
 Iscritto Lista d'attesa
 Situazione iscrizione _____ Data iscrizione _____

Residenza

Indirizzo _____
 Cap _____ Comune _____ Frazione _____ Provincia _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Indirizzo _____
 Cap _____ Comune _____ Frazione _____ Provincia _____

Telefoni / Email

Telefono/Email _____	Ruolo/Luogo _____	Note _____
Telefono/Email _____	Ruolo/Luogo _____	Note _____
Telefono/Email _____	Ruolo/Luogo _____	Note _____
Telefono/Email _____	Ruolo/Luogo _____	Note _____
Telefono/Email _____	Ruolo/Luogo _____	Note _____

Email _____

Padre

Cognome _____ Nome _____
 Stato nascita _____ Comune di nascita (Stato se nato all'estero) _____ Provincia _____ Data _____ Sesso _____ Codice Fiscale _____
 Cittadinanza _____ Professione _____ Titolo di studio _____ SI Delega Ritiro

Madre

Cognome _____ Nome _____
 Stato nascita _____ Comune di nascita (Stato se nato all'estero) _____ Provincia _____ Data _____ Sesso _____ Codice Fiscale _____
 Cittadinanza _____ Professione _____ Titolo di studio _____ SI Delega Ritiro

Altri membri del nucleo familiare

Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	Data di Nascita
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	Data di Nascita
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	Data di Nascita
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	Data di Nascita
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	Data di Nascita
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	Data di Nascita
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	Data di Nascita
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	Data di Nascita
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	Data di Nascita
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	Data di Nascita

Situazione sanitaria

Codice sanitar _____

SI NO
 SI NO
Disabile Vaccinato

Problemi e allergie

Allergie alimentari

Patologie ed altre allergie non alimentari

Religione

Note