



Cognome

Nome

☐ Italia
 ☐ Estero

Stato nascita

Comune di nascita (Stato se nato all'estero)

Provincia nasc.

Data nascita

☐ M
 ☐ F

Sesso

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

Nucleo familiare / Delegati al ritiro

SI RICORDA CHE LA DELEGA AL RITIRO PUO' ESSERE
CONCESSA SOLAMENTE AI SOGGETTI MAGGIORENNI

Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ / Data di Nascita	☐ SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ / Data di Nascita	☐ SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ / Data di Nascita	☐ SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ / Data di Nascita	☐ SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ / Data di Nascita	☐ SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ / Data di Nascita	☐ SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ / Data di Nascita	☐ SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ / Data di Nascita	☐ SI Delega Ritiro

Altre persone delegate al ritiro

SI RICORDA CHE LA DELEGA AL RITIRO PUO' ESSERE
CONCESSA SOLAMENTE AI SOGGETTI MAGGIORENNI

Cognome	Nome	Ruolo (amica, babysitter, ...)	/ / Data di Nascita	☐ SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (amica, babysitter, ...)	/ / Data di Nascita	☐ SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (amica, babysitter, ...)	/ / Data di Nascita	☐ SI Delega Ritiro

Situazione sanitaria

Codice sanitario	☐ SI ☐ NO Disabile	☐ SI ☐ NO Vaccinato
------------------	---	--

Problemi e allergie

Allergie alimentari

Patologie ed altre allergie non alimentari

Incasso retta

Metodo di pagamento	Intestatario conto
---------------------	--------------------

Spesa sostenuta da

Nominativo / Ruolo (1)	Codice Fiscale	Quota %
Nominativo / Ruolo (2)	Codice Fiscale	Quota %

Banca di riferimento

Intestatario del conto	Banca/Filiale
IBAN	BIC/SWIFT

Religione

Religione professata (cattolico, ebreo, mussulmano, ateo, ...)

Note