



Cognome	Nome					
<input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Estero						
Stato nascita	Comune di nascita (Stato se nato all'estero)					
Data nascita	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F					
Sesso	Codice Fiscale					
Cittadinanza	Seconda Cittadinanza					

NON COMPILARE - SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Anno Scolastico

Scuola	Sezione	Classe
<input type="checkbox"/> Iscritto <input type="checkbox"/> Lista d'attesa	Data iscrizione	
Situazione iscrizione		

Residenza

Indirizzo	Frazione	Provincia
Cap	Comune	

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Indirizzo	Frazione	Provincia
Cap	Comune	

Telefoni / Email

Telefono>Email	Ruolo/Luogo	Note

Email

Padre

Cognome	Nome	
Stato nascita	Comune di nascita (Stato se nato all'estero)	
Provincia	Data	
Sesso	Codice Fiscale	
<input type="checkbox"/> SI		

Cittadinanza Professione Titolo di studio Delega Ritiro

Madre

Cognome	Nome	
Stato nascita	Comune di nascita (Stato se nato all'estero)	
Provincia	Data	
Sesso	Codice Fiscale	
<input type="checkbox"/> SI		

Cittadinanza Professione Titolo di studio Delega Ritiro

Nucleo familiare

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

Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ /	<input type="checkbox"/> SI	Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ /	<input type="checkbox"/> SI	Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ /	<input type="checkbox"/> SI	Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ /	<input type="checkbox"/> SI	Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ /	<input type="checkbox"/> SI	Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ /	<input type="checkbox"/> SI	Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ /	<input type="checkbox"/> SI	Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ /	<input type="checkbox"/> SI	Delega Ritiro

Altre persone delegate al ritiro

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

Cognome	Nome	Ruolo (amica, babysitter, ...)	/ /	<input type="checkbox"/> SI	Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (amica, babysitter, ...)	/ /	<input type="checkbox"/> SI	Delega Ritiro

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

Situazione sanitaria SI NO

Codice sanitario Disabile

 SI NO

Vaccinato

Problemi e allergie**Allergie alimentari****Patologie ed altre allergie non alimentari****Dati bancari**

Metodo di pagamento

IBAN

Intestatario conto

Banca/Filiale

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

Note