



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

NON COMPILARE - SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Anno Scolastico

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

☐ 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

☐ SI

Cittadinanza

Professione

Titolo di studio

Delega Ritiro

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

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

Altre persone delegate al ritiroSI RICORDA CHE LA DELEGA AL RITIRO PUO' ESSERE
CONCESSA SOLAMENTE AI SOGGETTI MAGGIORENNI

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

Situazione sanitaria

Codice sanitario	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Disabile	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Vaccinato
------------------	---	--

Problemi e allergie**Allergie alimentari**

--

Patologie ed altre allergie non alimentari

--

Dati bancari

Metodo di pagamento	Intestatario conto
Banca/Filiale	IBAN

Religione

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

Note

--