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

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

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

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

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	Delega Ritiro
			/ /	☐ SI
			/ /	☐ SI
			/ /	☐ SI

Situazione sanitaria

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

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