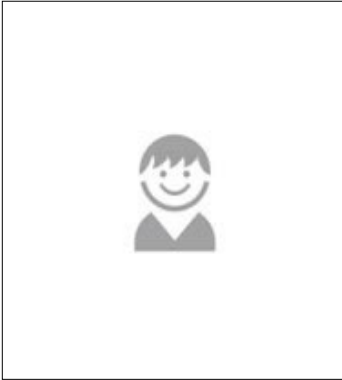




Cognome _____ Nome _____

☐ 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

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