



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 \_\_\_\_\_

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 / 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 / /	<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 ritiro**SI 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**