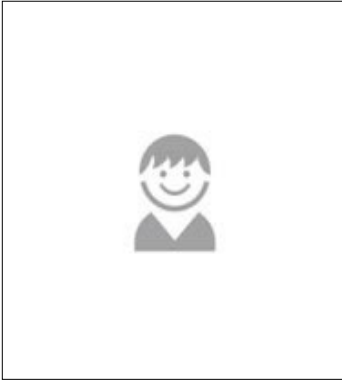




Cognome _____ Nome _____

☐ Italia ☐ Estero

Stato nascita _____ Comune di nascita (Stato se nato all'estero) _____ Provincia nasc. _____

Data nascita _____ Sesso ☐ M ☐ F _____ Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____ Seconda Cittadinanza _____

SEZIONE PRIMAVERA

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

Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ /	☐ SI
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ /	☐ SI
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ /	☐ SI
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ /	☐ SI
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ /	☐ SI
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ /	☐ SI
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ /	☐ SI
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ /	☐ SI
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	/ /	☐ SI

Situazione sanitaria

Codice sanitario

Problemi e allergie

Allergie alimentari

Patologie ed altre allergie non alimentari

MODALITA' DI PAGAMENTO

- ☐ RID bancario fine mese
- ☐ BONIFICO bancario fine mese

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

Note