



Cognome del bambino _____ Nome del bambino _____

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

2020/2021

NON COMPILARE - SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Scuola _____ Sezione _____ Classe _____
 Iscritto Lista d'attesa _____
 Situazione iscrizione _____ Data iscrizione _____

Indirizzo

Indirizzo _____

Cap _____ Comune _____ Frazione _____ Provincia _____

Telefoni / Email

Numero	Ruolo/Luogo	Note
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Email _____

Situazione familiare

(Coniugati, conviventi, genitore unico, ...)

Padre

Cognome _____ Nome _____
 Stato nascita _____ Comune di nascita (Stato se nato all'estero) _____ Provincia _____ Data _____ Sesso _____ Codice Fiscale _____
 Cittadinanza _____ Professione _____ SI Delega Ritiro

Madre

Cognome _____ Nome _____
 Stato nascita _____ Comune di nascita (Stato se nato all'estero) _____ Provincia _____ Data _____ Sesso _____ Codice Fiscale _____
 Cittadinanza _____ Professione _____ SI Delega Ritiro

Nucleo familiare/Delegati al ritiro

Allegare copia del documento d'identità

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

Allegare copia del documento d'identità

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 _____

SI NO Vaccinazioni obbligatorie
 SI NO Disabile

Problemi e allergie

Allergie alimentari

Patologie ed altre allergie non alimentari

Religione

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

Note