



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 _____

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 <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<input type="checkbox"/> SI
Cognome _____	Nome _____	Ruolo (fratello, nonna, ...) _____	Data di Nascita <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<input type="checkbox"/> SI
Cognome _____	Nome _____	Ruolo (fratello, nonna, ...) _____	Data di Nascita <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<input type="checkbox"/> SI
Cognome _____	Nome _____	Ruolo (fratello, nonna, ...) _____	Data di Nascita <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<input type="checkbox"/> SI
Cognome _____	Nome _____	Ruolo (fratello, nonna, ...) _____	Data di Nascita <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<input type="checkbox"/> SI
Cognome _____	Nome _____	Ruolo (fratello, nonna, ...) _____	Data di Nascita <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<input type="checkbox"/> SI
Cognome _____	Nome _____	Ruolo (fratello, nonna, ...) _____	Data di Nascita <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<input type="checkbox"/> SI

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 <small>Disabile</small>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <small>Vaccinato</small>	
------------------	--	---	--

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