



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 \_\_\_\_\_

Indirizzo

☐ Residenza ☐ Domicilio (allegare certificato)

Indirizzo \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefoni / Email

Numero _____	Nominativo _____	Note _____
Numero _____	Nominativo _____	Note _____
Numero _____	Nominativo _____	Note _____
Numero _____	Nominativo _____	Note _____
Numero _____	Nominativo _____	Note _____

Email \_\_\_\_\_

Situazione familiare

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

Padre

(allegare copia documento identità)

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

Madre

(allegare copia documento identità)

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

Codice sanitario ☐ SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO

--

Metodo di pagamento										Intestatario conto																			
Banca/Filiale										IBAN																			

## Religione professata (cattolico, ebreo, mussulmano, ateo, ...)

--

(Firma padre o chi ne fa le veci)

(Firma madre o chi ne fa le veci)