



Cognome		Nome	
Stato nascita	Comune di nascita (Stato se nato all'estero)		Provincia nasc.
Data nascita	Sesso	Codice Fiscale	
Cittadinanza	Seconda Cittadinanza		

Indirizzo

Indirizzo

Cap Comune Frazione Provincia

Telefoni / Email

Numero	Ruolo/Luogo	Note
Email	Ruolo/Luogo	

Padre

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

Madre

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

Situazione sanitaria

Vaccinato

Problemi e allergie

Allergie alimentari

Patologie ed altre allergie non alimentari

RICHIESTA per pre-scuola o dopo-scuola

pre-scuola dopo-scuola