



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 DELL'INFANZIA SAN PANTALEONE

PRIMAVERA

NUVOLETTE

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 _____

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 / 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 / / | <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

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 Disabile SI NO Vaccinato

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

| |
|--|
| |
|--|