## SCUOLA DELL'INFANZIA RAMERA

	Cognome	Nome			
	Stato nascita Comu				
1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -		ine di nascita (Stato se nato all'estero)	Provincia nasc.		
E Volta	MF				
DELL' INFAME	Data di nascita sesso	Codice Fiscale			
	cittadinanza	Seconda Cittadinanza			
Anno scolastico	: <u>2022-2023</u>	Classe			
Indirizzo					
indirizzo					
Cap Comune			Provincia		
Telefoni / E_ma	nil				
numero		Ruolo/luogo			
numero		Ruolo/luogo			
numero	······································	Ruolo/luogo			
E_mail					
Situazione sanit	taria <i>:</i>				
	SI NO  * vaccinazioni obbligatorie	SI NO con disabilità			
Problemi e allei	rgie:				
allergie alimentari o diete religiose	i				
patologie e altre allergie					
non alimentari					
Religione:					
Kengione.	(cattolico, ebreo, muss	ulmano, ateo, altro)	<del></del>		

## SCUOLA DELL'INFANZIA RAMERA

Padre						
	Cognome			nome		
tato nascita	Comune di nascita(Stato se nato all'estero)	Pr	Data		Sesso Codice Fiscale	si no
Cittadinanza	Professione					Delega ritiro
/ladre						
	Cognome			nome		
itato nascita	Comune di nascita(Stato se nato all'estero)	Pr	Data		Sesso Codice Fiscale	si no
Cittadinanza	Professione					Delega ritiro
	e familiare:  (coniugati – convivent	ti-genitore	unico	.)		
ognome				 rapp	porto parentela	data di nascita
ognome				rapporto parentela		data di nascita
ognome	Nome			rapporto parentela		data di nascita
ognome				porto parentela	data di nascita	
	gate al ritiro (il presente elenco po 1) informativa ai sensi dell'art. 13				/16	
	nome e cognome				rappor	to o parentela
i fini fiscali,	indicare i codice fiscale del genit	ore che	effettı	uerà il p	agamento e la d	etrazione di impost
Note:						
		Firma le	agihilo			