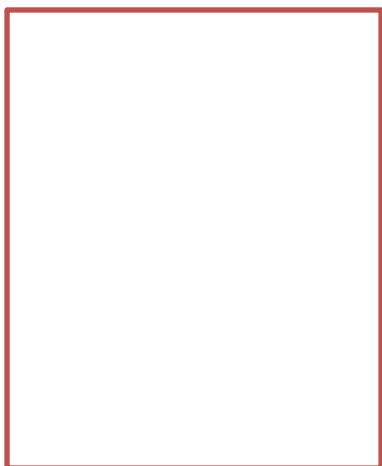


MODULO DATI PERSONALI

Anno scolastico _____



Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Stato di nascita _____

Comune e provincia di nascita _____

Cittadinanza _____

Religione _____

INDIRIZZO

Via _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

NUMERI DI TELEFONO

Primo numero da contattare _____

Ruolo / luogo _____

Secondo numero da contattare _____

Ruolo / luogo _____

Altri numeri

INDIRIZZI EMAIL

COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

PADRE

Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Stato di nascita _____

Comune e provincia di nascita _____ Cittadinanza _____

Professione _____

MADRE

Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Stato di nascita _____

Comune e provincia di nascita _____ Cittadinanza _____

Professione _____

ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE

Cognome e nome _____ Ruolo _____

Cognome e nome _____ Ruolo _____

Cognome e nome _____ Ruolo _____

ALTRI FAMILIARI

Cognome e nome _____ Ruolo _____

Cognome e nome _____ Ruolo _____

Cognome e nome _____ Ruolo _____

ALLERGIE / INTOLLERANZE _____

PATOLOGIE _____

NOTE
