

COGNOME _____ Nome _____

Italia Estero

Stato nascita

Comune di nascita (Stato se nato all'estero)

Provincia nasc.

Data nascita

M F
Sesso

Codice Fiscale

Cittadinanza

Seconda Cittadinanza

NON COMPILARE - SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Anno Scolastico

2026/2027

SEZIONE INFANZIA

Scuola

Sezione

Classe

Iscritto Lista d'attesa

Situazione iscrizione

Data iscrizione

Indirizzo

Indirizzo

Cap

Comune

Frazione

Provincia

Telefoni / Email

Numero

Ruolo/Luogo

Note

Numero

Ruolo/Luogo

Note

Numero

Ruolo/Luogo

Note

Numero

Ruolo/Luogo

Note

Numero

Ruolo/Luogo

Note

Email

Situazione familiare

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

Padre

Cognome

Nome

Stato nascita

Comune di nascita (Stato se nato all'estero)

Provincia

Data

Sesso

Codice Fiscale

Cittadinanza

Titolo di studio

Professione

SI

Delega Ritiro

Madre

Cognome

Nome

Stato nascita

Comune di nascita (Stato se nato all'estero)

Provincia

Data

Sesso

Codice Fiscale

Cittadinanza

Titolo di Studio

Professione

SI

Delega Ritiro

Situazione sanitaria

SI NO
Vaccinazioni obbligatorie

SI NO
Disabile

E' obbligatorio portare fotocopia del libretto delle vaccinazioni

Problemi e allergie

Allergie alimentari

Patologie ed altre allergie non alimentari

Religione

(cattolico, ebreo, mussulmano, ateo, ...)

No

