

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

SEZIONE
PRIMAVERA

2026/27

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, ...)

Note

Scuola Materna Sr.M.M.A.Pesenti
Largo L. Zanchi, 1 24022 Alzano Lombardo
Tel. 035.512175 Fax. 035.2815935
maternapesenti@gmail.com
www.scuolamaternapesenti.it

Per motivi organizzativi vi chiediamo cortesemente di esprimere la vostra intenzione in merito alla frequenza del vostro bambino o della vostra bambina:

Nome _____

Cognome _____

- FREQUENZA FULL TIME
- FREQUENZA PART TIME

Data _____

Firma del genitore _____