

NUOVA ISCRIZIONE A.S. 2024/2025

BAMBINO/A

Cognome e nome _____
Luogo di nascita _____
Data di nascita _____
Codice fiscale _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA

Via e num. civico _____
Cap e Città _____
Tel. abitazione _____

PADRE

barrare se intestatario fattura

Cognome e nome _____
Luogo di nascita _____
Data di nascita _____
Codice Fiscale _____
Cittadinanza _____
(se non italiana) _____
Indirizzo e-mail _____
Tel. Cellulare _____
Tel. Ufficio _____

Firma padre _____

MADRE

barrare se intestataria fattura

Cognome e nome _____
Luogo di nascita _____
Data di nascita _____
Codice Fiscale _____
Cittadinanza _____
(se non italiana) _____
Indirizzo e-mail _____
Tel. Cellulare _____
Tel. Ufficio _____

Firma madre _____

NUMERI TELEFONICI DI PERSONE DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITA':

Vicino o parente (specificare) _____
Vicino o parente (specificare) _____
Vicino o parente (specificare) _____

Si ricorda l'obbligo di comunicare tempestivamente qualsiasi variazione (es. indirizzo residenza, recapiti telefonici, persone da contattare ecc.....)

Seguirà fattura