

DATI NUOVO ISCRITTO (FIGLIO/A)

Cognome	
Nome	
Sesso	
Nato/a il	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Nazione	
Nazionalità	
Codice fiscale	
Via	n°
Frazione	
CAP	
Comune	
Provincia	
Nazione	
Cellulare	
Telefono di casa	
Email	

DATI NUOVO ISCRITTO (FIGLIO/A)

Cognome	
Nome	
Sesso	
Nato/a il	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Nazione	
Nazionalità	
Codice fiscale	
Via	n°
Frazione	
CAP	
Comune	
Provincia	
Nazione	
Cellulare	
Telefono di casa	
Email	

**Allegare fotocopia documento genitori e tessera sanitaria del nuovo iscritto**

**Allegare fotocopia documento genitori e tessera sanitaria del nuovo iscritto**