

PROSPETTO DATI ANAGRAFICI

Dell'alunno / a _____

Nato a: _____ il _____

Cittadino: italiano altro _____

Residente in _____ Via _____ n. _____ cap. 80 _____

proveniente dalla scuola _____ classe _____

Religione cattolica SI NO Portatore di handicap SI NO tipologia _____

la scelta si ritiene confermata nel triennio, se non modificata prima dell'inizio delle lezioni.

FAMILIARI

Padre: _____

Nato a: _____ il _____

Professione: _____ Titolo di studio _____

Domicilio: _____

Madre: _____

Nata a: _____ il _____

Professione: _____ Titolo di studio _____

Domicilio: _____

RECAPITI TELEFONICI: casa _____;

suppletivi _____

Fratelli più piccoli in età scolare frequentanti altrove:

_____ classe _____ scuola _____ Distr. Sc. N. _____

_____ classe _____ scuola _____ Distr. Sc. N. _____

DELEGA

Autorizzo __ 1 __ sig. _____, documento _____

(di cui allego fotocopia) a prelevare mio/a figlio/a anticipatamente rispetto all'orario di uscita, in caso di necessità, e mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

Data _____

Firma del genitore

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lvo 30.06.03 n. 196).

Data _____

Firma del genitore