

## Modulo per la raccolta di dati anagrafici

### DATI DEL GENITORE CHE PRESENTA/HA PRESENTATO LA DOMANDA

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo di recapito: \_\_\_\_\_

Cellulare per notifiche e comunicazioni: \_\_\_\_\_

E-mail per notifiche e comunicazioni: \_\_\_\_\_

### DATI DEI BAMBINI ISCRITTI AI SERVIZI SCOLASTICI

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Sesso:        M   F

Data di nascita: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Eventuale dieta speciale: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Sesso:        M   F

Data di nascita: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Eventuale dieta speciale: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Sesso:        M   F

Data di nascita: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Eventuale dieta speciale: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Sesso:        M   F

Data di nascita: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Eventuale dieta speciale: \_\_\_\_\_