



DOMANDA DI RINNOVO ISCRIZIONE

Cognome e nome (del bambino)				Sesso
Codice fiscale				Cittadinanza
Nato/a a		Prov		il
Residente a	Via			N°
Recapito tel.	Cell.		/	
Indirizzo mail				

Nucleo familiare

Padre

Nato a		il	
--------	--	----	--

Madre

Nata a		il	
--------	--	----	--

Fratelli

Nome	Luogo e data di nascita		
------	-------------------------	--	--

Tipo di scuola			
----------------	--	--	--

Nome	Luogo e data di nascita		
------	-------------------------	--	--

Tipo di scuola			
----------------	--	--	--

Documenti necessari

Quota d'iscrizione			
--------------------	--	--	--

Stato di famiglia, Vaccinazioni (fotocopia solo se modificato dall'anno precedente)			
---	--	--	--

Firma dei genitori

_____	_____
-------	-------

Gandosso, _____

Ricevuta il giorno _____
