D-Mod. 17

**Si prega compilare la seguente Scheda e restituire debitamente compilata**

**SCHEDA ANAGRAFICA ALUNNO/A A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME/NOME/SESSO |  |  |  |
| DATA DI NASCITA/CODICE FISCALE |  |  |
| CITTADINANZA/COMUNE/PROVINCIA DI NASCITA |  |  |  |
| CLASSE/SEZIONE/ORDINE SCUOLA  |  |  |  |
| COMUNE RESIDENZA/INDIRIZZO  |  |  |
| COMUNE DI DOMICILIO/INDIRIZZO |  |  |
| COGNOME E NOME - GENITORE 1 |  | CF: |
| E-MAIL/TEL. |  |  |
| COGNOME E NOME - GENITORE 2 |  | CF: |
| E-MAIL/TEL. |  |  |