

**NIDO
S.CHIARA D'ASSISI
AVELLINO**

DATI PADRE

COGNOME	
NOME	
COMUNE DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
CITTADINANZA	
STATO DI PROVENIENZA	
STATO DI APPARTENENZA	
COMUNE DI RESIDENZA	
INDIRIZZO CIVICO	
TELEFONO DI CASA	
CELLULARE	
E-MAIL	
ATTIVITA'	
TITOLO DI STUDIO	

DATI MADRE

COGNOME	
NOME	
COMUNE DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
CITTADINANZA	
STATO DI PROVENIENZA	
STATO DI APPARTENENZA	
COMUNE DI RESIDENZA	
INDIRIZZO CIVICO	
TELEFONO DI CASA	
CELLULARE	
E-MAIL	
ATTIVITA'	
TITOLO DI STUDIO	

DATI ALUNNO/A

COGNOME	
NOME	
COMUNE DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
CITTADINANZA	
STATO DI PROVENIENZA	
STATO DI APPARTENENZA	
COMUNE DI RESIDENZA	
INDIRIZZO CIVICO	
TELEFONO DI CASA	

N.B. TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI, SI CHIEDE LA CORTESIA DI SCRIVERE A COMPUTER PER FACILITARE LA LETTURA. GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE