



## MODULO RACCOLTA DATI PER SANSONE

### DATI DEL BAMBINO/A DA ISCRIVERE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Comune di nascita \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

### DATI DELLA FAMIGLIA

**Padre**      Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_

**Madre**      Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_

**Figli** \_\_\_\_\_

### RESIDENZA

Via \_\_\_\_\_ N. civico \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_  
Località (o nazione estera) \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### CONTATTI

E-mail \_\_\_\_\_ Tel. Abitazione \_\_\_\_\_  
Cell. padre \_\_\_\_\_ Cell. madre \_\_\_\_\_  
Altro \_\_\_\_\_

### INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

Note mediche \_\_\_\_\_  
Scuola \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_