

SCHEDA DATI ALUNNI

Alunno/a.....

Nato/a ail...../...../.....

Indirizzo.....

Telefono fisso.....

Nome padre	Nome madre
N° cell	N° cell
Telefono lavoro	Telefono lavoro
Mail	Mail
Luogo e data nascita	Luogo e data nascita

Fratelli/sorelle

Scuola materna frequentata

Problemi di salute ed intolleranze alimentari

Attività extrascolastiche

Problemi da segnalare

Firma
