



# Modulo d' Iscrizione\*

Nome.....

Cognome.....

Data di Nascita.....

Residenza.....

Nome e Cognome Madre.....

Nome e Cognome Padre.....

Nome e Cognome Tutore.....

Numero Telefono genitore reperibile

1. Numero .....

2. Numero .....

Allergie Alimentari varie.....

.....

Tipo di Alimentazione.....

Malattie particolari avute.....

.....

\*Obbligatoria la fotocopia dei documenti di entrambi i genitori

\*Obbligatoria fotocopia delle vaccinazioni regolarmente effettuate

