

ISTITUTO COMPRENSIVO N.6 di MODENA

SCUOLA PRIMARIA B. PASTORE

DATI ANAGRAFICI ALUNNO

(SCRIVERE TUTTO IN MAIUSCOLO STAMPATELLO CON PENNA NERA)

COGNOME E NOME ALUNNO/A _____

NATO/ A _____ PROV. _____

DATA DI NASCITA ____/____/____ - CITTADINANZA _____

CODICE FISCALE ALUNNO _____

RESIDENTE A _____

VIA _____ NR _____ CAP _____

DOMICILIATO A (se diverso da residenza) _____

VIA _____ NR _____ CAP _____

EVENTUALI NOTE RELATIVE ALL'ALUNNO: ☐ DISABILITÀ ☐ DSA ☐ BES

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO ALUNNI:

NOTE PER LA COMPILAZIONE:

- Al presente modulo vanno allegati i documenti (C.F. e C.I. di entrambi i genitori e dell'alunno/a)
- Tutti campi riportati sul presente modulo sono obbligatori;

I dati saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di privacy e dei principi di correttezza, di liceità, di trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti (vedi modulo privacy).

DATI GENITORE 1

COGNOME E NOME _____

NATO/ A _____ PROV. _____

DATA DI NASCITA ____/____/____ - CITTADINANZA _____

STATO CIVILE _____ - COD. FISCALE _____

RESIDENTE A _____

VIA _____ NR _____ CAP _____

DOMICILIATO A (se diverso da residenza) _____

VIA _____ NR _____ CAP _____

RECAPITO TELEFONICO 1 _____ - 2 _____

MAIL 1 _____

MAIL 2 _____

DATI GENITORE 2

COGNOME E NOME _____

NATO/ A _____ PROV. _____

DATA DI NASCITA ____/____/____ - CITTADINANZA _____

STATO CIVILE _____ - COD. FISCALE _____

RESIDENTE A _____

VIA _____ NR _____ CAP _____

DOMICILIATO A (se diverso da residenza) _____

VIA _____ NR _____ CAP _____

RECAPITO TELEFONICO 1 _____ - 2 _____

MAIL 1 _____

MAIL 2 _____