



## DATI PERSONALI

➤ Nome e cognome dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_

➤ Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

➤ Residente a (CAP + località) \_\_\_\_\_ (via) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

➤ Telefono \_\_\_\_\_ cell. studente/ssa \_\_\_\_\_

---

➤ Nome della madre (anche cognome da nubile) \_\_\_\_\_

➤ Cell. \_\_\_\_\_

➤ Nome e cognome del padre \_\_\_\_\_

➤ Cell. \_\_\_\_\_

➤ Indirizzo(i) e-mail dei genitori \_\_\_\_\_

tutte le comunicazioni vengono  
effettuate a questo indirizzo(i) \_\_\_\_\_

---

➤ Scuola iscritta nel 2022/2023 \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

➤ Stato di salute (allergie, intolleranze alimentari ecc.) \_\_\_\_\_

Devo prendere i seguenti medicinali \_\_\_\_\_

Assenze per attività esterna (sport, musica) \_\_\_\_\_

Fumo  SI (da 16 anni solo con il permesso dei genitori) \_\_\_\_\_

NO

**Mi impegno a rispettare le regole della comunità e a creare un'atmosfera gradevole nel collegio.**

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma

I dati vengono raccolti solo per l'uso interno.