

**MODULO ISCRIZIONE 2016/2017**

Iscritto a.s.2016-2017

**DATI ANAGRAFICI ISCRITTO**

<i>NOME</i>	
<i>COGNOME</i>	
<i>LUOGO E DATA DI NASCITA</i>	
<i>INDIRIZZO DI RESIDENZA</i>	
<i>RECAPITO TELEFONICO</i>	
<i>CODICE FISCALE</i>	

**DATI E CONTATTI GENITORI**

<i>NOME E COGNOME PAPA'</i>	
<i>LUOGO DI NASCITA DEL PAPA'</i>	
<i>CODICE FISCALE DEL PAPA'</i>	
<i>CELLULARE E E-MAIL PAPA'</i>	
<i>NOME E COGNOME MAMMA</i>	
<i>LUOGO NASCITA DELLA MAMMA</i>	
<i>CODICE FISCALE DELLA MAMMA</i>	
<i>CELLULARE E E-MAIL MAMMA</i>	

**Allegati:**

- 2 fototessera
- Certificato contestuale residenza
- Certificato medico \* \_\_\_\_\_ . Scadenza \_\_\_\_\_

\*Specificare se agonistico

**ACCETTO LE CONDIZIONI DESCRITTE NEL PATTO EDUCATIVO E NELLE REGOLE**

**DISPONIBILITA' A SVOLGERE L'INCARICO DI DIRIGENTE PAPA'  MAMMA**

\_\_\_\_\_  
Firma dei genitori