**TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI**

|  |
| --- |
|  **DATI PERSONALI**  |
| COGNOME e NOME |   |
| LUOGO e DATA DI NASCITA |   |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA (via/piazza CAP e città) |   |
| NUMERO TEL. FISSO |   |
| NUMERO CELLULAREpersonale o di un genitore  |   |
| EMAIL per contatti diretti |   |
|  **DATI ISTITUTO DI APPARTENENZA**  |
| TIPOLOGIA ISTITUTO |   |
| NOME ISTITUTO |   |
| CLASSE FREQUENTATA |  |
| INDIRIZZO POSTALE (via/piazza CAP e città) |  |
| EMAIL SCUOLA |   |
| NUMERO TELEFONICO |   |
| FAX |   |