

CERTIFICAZIONE ANAGRAFICA

(si prega di scrivere a stampatello)

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno/a _____

Dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

L'alunno/a _____ Codice fiscale alunno _____

nato/a _____ il _____ è residente a _____

(CAP _____) in via/piazza _____ n. _____

E' stato sottoposto alla vaccinazioni obbligatorie (sbarrare la casella) SI NO

STATO DI FAMIGLIA: (compilare in ogni parte iniziando dal **capo - famiglia** includendo anche tra i figli l'**alunno** iscritto:

PARENTELA:	NOME E COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	STATO CIVILE
------------	----------------	------------------	-----------------	--------------

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Bolzano, _____

In fede _____