



Rev.00 M 7.01.07

CERTIFICAZIONE ANAGRAFICA

(si prega di scrivere a stampatello) II/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. _____ n. sı 🗌 ио □ E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (sbarrare la casella) STATO DI FAMIGLIA: (compilare in ogni parte iniziando dal capo - famiglia includendo anche tra i figli l'alunno/a iscritto/a: NOME E COGNOME LUOGO DI NASCITA PARENTELA: DATA DI NASCITA CODICE FISCALE STATO CIVILE FIRMA di entrambi genitori o di chi ne fa le veci: Bolzano, _____





