

ALUNNO: _____ **CLASSE:** _____

HA FREQUENTATO L'ASILO NIDO:(indicare SI/NO) _____

HA FREQUENTATO LA SCUOLA DELL'INFANZIA: _____

PADRE:

COGNOME: _____ NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

TITOLO DI STUDIO: _____

PROFESSIONE: _____

MADRE:

COGNOME: _____ NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

TITOLO DI STUDIO: _____

PROFESSIONE: _____

ALUNNO: _____ **CLASSE:** _____

HA FREQUENTATO L'ASILO NIDO:(indicare SI/NO) _____

HA FREQUENTATO LA SCUOLA DELL'INFANZIA: _____

PADRE:

COGNOME: _____ NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

TITOLO DI STUDIO: _____

PROFESSIONE: _____

MADRE:

COGNOME: _____ NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

TITOLO DI STUDIO: _____

PROFESSIONE: _____