

CITTÀ DI LAMEZIA TERME

Settore Politiche Scolastiche

NOME E COGNOME ALUNNO:

_____ NATO IL _____

NOME E COGNOME GENITORE:

SCUOLA ALUNNO: _____

CLASSE ALUNNO: _____

INDIRIZZO GENITORE: _____

CITTA' GENITORE: _____

NUMERO CELLULARE GENITORE: _____

INDIRIZZO E-MAIL GENITORE (se in possesso) _____

DIETA ALUNNO (allegare certificato) _____

CODICE FISCALE ALUNNO _____

FIRMA
