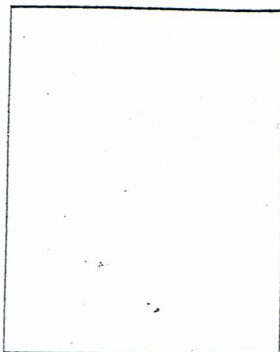


DIREZIONE DIDATTICA 2° CIRCOLO DI FORMIGINE

Via Erri Billo', 49 - Casinalbo

Tel. 059 - 550225 - Fax 059 - 5511

ddformigine2@tin.it



DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A:

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Residente in via/piazza: _____ n° _____

Città: _____ Tel. _____

Iscritto presso la Direzione Didattica 2° Circolo di Formigine, Classe: _____

Plesso: _____

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore di _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

Che la fotografia allegata ritrae il/la figlio/a: _____

Firma