



# Scheda Alunno - Iscrizione Scuola dell'Infanzia - Lozza

Cognome	<input type="text"/>	Anno Scolastico	<input type="text" value="2022_2023"/>	Classe	<input type="text" value="Non Compilare"/>
Nome	<input type="text"/>	Iscrizione	<input type="text" value="Non Compilare"/>		
Sesso	<input type="text"/>	Status Inserimento	<input type="text" value="Iniziale"/>		
Data di nascita	<input type="text"/>	Provincia Nascita	<input type="text"/>		
Luogo Nascita	<input type="text"/>	Indirizzo Residenza	<input type="text"/>		
Citta Residenza	<input type="text"/>	Provincia Residenza	<input type="text"/>		
CAP Residenza	<input type="text"/>	C.F. Alunno	<input type="text"/>		
Note	<input type="text"/>				

## Genitori

Cognome Madre	<input type="text"/>	Nome Madre	<input type="text"/>
Telefono Madre	<input type="text"/>	Telefono Lavoro	<input type="text"/>
Cognome Padre	<input type="text"/>	Nome Padre	<input type="text"/>
Telefono Padre	<input type="text"/>	Telefono Lavoro	<input type="text"/>
Telefono Casa	<input type="text"/>	Posta Elettronica	<input type="text"/>

## Persone autorizzate a ritirare il bambino all'uscita (solo persone maggiorenni)

Cognome	Nome	Grado Parentela	Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Intestatario Pagamenti

Padre  Cod Fisc.  Madre  Cod Fisc.

Autorizzazione Uscite Didattiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sì	No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sì	No	
Sottoposto a Vaccinazione Obbligatorie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si allega Certificato Vaccinazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

## Servizi Asilo

Pre Asilo  Post Asilo  Mensa

## Patologie Alimentari

- Non segue alcuna Dieta Speciale
- Necessita di Dieta Speciale
- Allergie
- Intolleranze

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Data Iscrizione:   Sì  No