



Messina, li \_\_\_\_\_

**NOTIZIE UTILI PER INSERIMENTO ALUNNI DA CONSEGNARE  
ALLE DOCENTI della SEZIONE n. \_\_\_\_\_  
BAMBINO/A**

Nome.....

Cognome.....

Data di nascita.....Luogo di nascita.....

Residenza.....

**1° RECAPITO TELEFONICO per EMERGENZA**.....

**2° RECAPITO TELEFONICO per EMERGENZA**.....

**PADRE**

Nome.....

Data di nascita.....Luogo di nascita.....

**MADRE**

NOME.....COGNOME.....

Data di nascita.....Luogo di nascita.....

**FRATELLI/SORELLE**

Nome.....età..... Nome.....età.....

Nome.....età..... Nome.....età.....

**STATO DI BENESSERE DEL BAMBINO**

**(in caso di patologia depositare il modulo ed il certificato in Segreteria ed una copia darla ai docenti di classe)**

Esigenze particolari – Eventuali stati di malessere cui è soggetto il bambino e sue reazioni

– Allergie – Intolleranze (**allegare certificato medico**).....

**N.B. In caso di necessità di farmaco salvavita compilare apposito modulo**