

NOME ALUNNO:

Genitori (Nome e Cognome):

Numeri telefonici da contattare in caso di bisogno (casa, lavoro, cellulare, nonni...):

Indirizzo:

Eventuali allergie del bambino/a o altro:

Usufruisce dello scuolabus per venire a scuola? Si No

Usufruisce dello scuolabus per tornare a casa? Si No

Usufruisce del servizio mensa? Si No