



**Polo Scolastico Cattolico delle Figlie di Maria Ausiliatrice
Istituto "Maria Ausiliatrice" e "Santo Spirito" - LIVORNO**

SCHEDA ACQUISIZIONE DATI

SCUOLA dell'INFANZIA SCUOLA PRIMARIA SCUOLA SECONDARIA di 1° grado

IST.M.AUSILIATRICE IST.S.SPIRITO

Cognome e nome del bambino: _____

residente in Via _____ n. _____

città _____ prov. _____

domicilio (solo se diverso dalla residenza) Via _____ n. _____

città _____ prov. _____

numero tel. abitazione _____ E-mail: _____

Cognome e nome del padre _____

Professione del padre _____

E-mail del padre _____

Cognome (da nubile) e nome della madre _____

Professione della madre _____

E-mail della madre _____

Eventuale altro domicilio (del padre o della madre se diverso da quello del bambino)

padre: Via _____ n. _____ città _____ prov. _____

madre: Via _____ n. _____ città _____ prov. _____

Altri recapiti telefonici (specificando a chi appartengono ed in ordine di priorità):

numero di telefono o cellulare	persona a cui appartiene
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Firma della madre _____

Data _____

Firma del padre _____