SCHEDA PERSONALE

Cognome	Nome	
nato/a a	il	
Domiciliato		Cap
Via	n	tel
Codice Fiscale	9	_
Scadenza Certificato		
Il sottoscritto, genitore o persona di famiglia dell'aspirante soprassegnato presenta domanda di iscrizione al centro, dichiara di conoscere e di accettare il regolamento che le notizie anagrafiche sopra riportate corrispondono al vero.		
Genova il	firm	a leggibile
TELEFONO PADRE:		
TELEFONO MADRE:		
Note:		