



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
DELL'UNIVERSITA' E DELLA
RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE
PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"TULLIO DE MAURO"
ROMA Via F.Santi,65

NUMERI UTILI



E ALTRO ...

ALUNNO _____

PLESSO _____ SEZIONE _____ A.S. _____

1. TEL.PADRE.....
2. TEL.MADRE.....
3. TEL. LAVORO PADRE.....
4. TEL.LAVORO MADRE.....
5. ALTRI NUMERI.....

6. PARENTI O ALTRE PERSONE CON DELEGA DEPOSITATA IN SEGRETERIA
(specificare).....

Altre informazioni rilevanti

ALLERGIE.....

Data.....

Firma dei genitori.....