MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO ARDEA II
TOR S. LORENZO 00040 ARDEA (RM) - VIA TANARO – tel. 0691010779 fax 0689767323

DATI ANAGRAFICI / STATO DI FAMIGLIA

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
ISTITUTO COMPRENSIVO ARDEA II

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ **il** _____

Stato Civile _____

Residente a _____ **c.a.p.** _____

Via _____ **n°** _____

Tel. _____ **Cell.** _____

E-mail _____

ASL di Competenza _____

EVENTUALE RECAPITO DIVERSO ALLA RESIDENZA:

……

……

Che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Grado di Parentale

DATA _____ **FIRMA** _____