



ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELLO DI SERRAVALLE

via XXV Aprile,52 VALSAMOGGIA – 40050 loc. Castello di Serravalle (BO) – C.F.:91171010373 - Tel. 051 670 48 24
Sito internet www.icccastellodiserravalle.edu.it e-mail: boic810009@istruzione.it - segreteria@serravalle.istruzione.it

SCUOLA DELL'INFANZIA

PLESSO

SEZIONE

SCHEDA PERSONALE

Nome dell'alunno , nato a prov. il

NUMERI DI TELEFONO UTILI

Casa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
padre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
madre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nonni materni	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nonni paterni	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Altro.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

COMPOSIZIONE FAMIGLIA

	Nome e cognome
padre	<input type="text"/>
madre	<input type="text"/>
fratelli/sorelle	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Altri conviventi	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

INFORMAZIONI DI PARTICOLARE RILEVANZA (problemi di salute, allergie, disturbi alimentari, del sonno, altro.....)

HA FREQUENTATO L'ASILO NIDO? Oppure CON CHI STAVA A CASA FINO AD ORA? (Sì, No, quanto? Come ha vissuto l'esperienza?

Luogo e data,

FIRMA DEL GENITORE _____