

ALLIEVA/O

Nome _____ Cognome _____
nata/o il _____ a _____ Prov. _____ Nazione _____
C.F. _____ Sesso M I F
residente in [via / viale / corso / piazza] _____ n° _____
Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Cell. _____ Tel. _____
e-mail _____

GENITORE/TUTORE LEGALE - SOGGETTO CHE PORTA IN DETRAZIONE

[compilare l'indirizzo solo se diverso da quello dell'allieva/o]

Nome _____ Cognome _____
nata/o il _____ a _____ Prov. _____ Nazione _____
C.F. _____ Sesso M I F
residente in [via / viale / corso / piazza] _____ n° _____
Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Cell. _____ Tel. _____
e-mail _____

