



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
DIREZIONE DIDATTICA CASTEL S. PIETRO TERME (BO)  
Piazza A. Costa n. 6  
Tel. 051/94.11.77  
C.F. 82003710371 - C.M. BOEE07200P  
<https://ddcastelsanpietro.edu.it>  
- [boee07200p@istruzione.it](mailto:boee07200p@istruzione.it) - [boee07200p@pec.istruzione.it](mailto:boee07200p@pec.istruzione.it)  
codice univoco UFORMH



## SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE

|   |                                     |                                     |                                     |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Codice Fiscale  |                                     |                                     |                                     |
| Nome  |                                     |                                     |                                     |
| Cognome   |                                     |                                     |                                     |
| Provincia di nascita                                    |                                     |                                     |                                     |
| Comune di nascita                                       |                                     |                                     |                                     |
| Data di nascita   |                                     |                                     |                                     |
| Sesso   |                                     |                                     |                                     |
| Cittadinanza  |                                     |                                     |                                     |
| Indirizzo domicilio                                     |                                     |                                     |                                     |
| Eventuale indirizzo residenza (se diversa da domicilio) |                                     |                                     |                                     |
| E-mail (non obbligatorio)                               |                                     |                                     |                                     |
| Telefono (non obbligatorio)                             |                                     |                                     |                                     |
| Cellulare (non obbligatorio)                            |                                     |                                     |                                     |
| Scuola di appartenenza                                  | Albertazzi <input type="checkbox"/> | Don Milani <input type="checkbox"/> | Sassatelli <input type="checkbox"/> |
| Classe frequentata                                      | 5 __                                |                                     |                                     |