



**MIM**  
Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera

*Pellegrino Artusi*

ROMA



**DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI / ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE**

Alunn \_\_\_\_\_  
Nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ Cod. fisc. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DEL PADRE / TUTORE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ Cod. fisc. \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE / TUTRICE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ Cod. fisc. \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**ALTRI RECAPITI TELEFONICI:**

**Persona di fiducia:** Sig./ra \_\_\_\_\_

Tel. Abit \_\_\_\_\_ Tel. Uff. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

Firma del padre/tutore \_\_\_\_\_

Firma della madre/tutrice \_\_\_\_\_