



**A.N.S.I.**

**Associazione Nazionale Scuola Italiana**

Viale Bruno Buozzi n. 99 00197 Roma (RM)

C.F. 80061170587 P.I. 14736441008

Ente Morale D.P.R. 216 del 21 marzo 1949

## SEZIONE ANAGRAFICA

NOME			
COGNOME			
C.F.			
SESSO			
NATA/O IL			
COMUNE DI			
CITTADINANZA			
STATO CIVILE*			
DOCUMENTO di RICONOSCIMENTO			
COMUNE DI RESIDENZA		C.A.P.	
INDIRIZZO DI RESIDENZA			
INDIRIZZO DI DOMICILIO			
TELEFONO		CELL.	
INDIRIZZO MAIL PERSONALE			
<b>*NUCLEO FAMILIARE:</b> CONIUGE (NOME COGNOME)			
PROFESSIONE			
FIGLI N.			
NOME E COGNOME		ETÀ	
NOME E COGNOME		ETÀ	
NOME E COGNOME		ETÀ	
NOME E COGNOME		ETÀ	

## SEZIONE LAVORO

OCCUPATO			
DISOCCUPATO (ANZIANITÀ )			
INOCCUPATO (ANZIANITÀ)			
LISTE SPECIALI (APPARTENENZA A DETERMINATE CATEGORIE)			
STUDENTE			
AZIENDA/ SCUOLA/ ENTE			
SEDE/ INDIRIZZO		C.A.P.	
QUALIFICA PROFESSIONALE			
TITOLO DI STUDIO			
INDIRIZZO MAIL UFFICIO			
TEL. UFFICIO		FAX	



**A.N.S.I.**  
**Associazione Nazionale Scuola Italiana**  
Viale Bruno Buozzi n. 99 00197 Roma (RM)  
C.F. 80061170587 P.I. 14736441008  
*Ente Morale D.P.R. 216 del 21 marzo 1949*

## SEZIONE A.N.S.I.

DATA DI ISCRIZIONE	
COMITATO DI	
INDIRIZZO	
COMUNE DI	
TEL.	
SITO	
INDIRIZZO MAIL	

*barrare la casella corrispondente*

PRESIDENTE	
VICE PRESIDENTE	
CONSIGLIERE	
COMPONENTE	
GENITORE	
DOCENTE	
DIRIGENTE	
STUDENTE	
SIMPATIZZANTE	

Il/La sottoscritto/a firmando la presente scheda dichiara di non aver riportato condanne penali, ne di averne in corso.

***Allego documento d'identità.***

**Autorizzo**  **Non Autorizzo** il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma \_\_\_\_\_