

# CONVITTO PER SORDI DI ROMA

Vicolo del Casal Lumbroso, 129 – 00166 Roma Tel. 06-66180021 Fax. 06-66180297

[www.convittosordiroma.it](http://www.convittosordiroma.it)

2

**IMPORTANTE:** COMPILARE CON NUMERI DI TELEFONO INDIRIZZO DA RISCRIVERE **SOLO SE DIVERSO** DA QUELLO DICHIARATO PAG. 1

Anagrafica della famiglia dell'allievo /a : \_\_\_\_\_

## Padre:

\_\_\_\_\_  
cognome nome

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente: \_\_\_\_\_  
Via e numero

\_\_\_\_\_  
Cap. Comune e Provincia

\_\_\_\_\_  
Telefono/cellulare DTS FAX

\_\_\_\_\_

Eventuale altro recapito telefonico vocale con numero e nominativo

## Madre:

\_\_\_\_\_  
cognome nome

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente: \_\_\_\_\_  
Via e numero

\_\_\_\_\_  
Cap. Comune e Provincia

\_\_\_\_\_  
Telefono/cellulare DTS FAX

\_\_\_\_\_

Eventuale altro recapito telefonico vocale con numero e nominativo

## Allievo/a:

\_\_\_\_\_  
cognome nome

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente: \_\_\_\_\_  
Via e numero

\_\_\_\_\_  
Cap. Comune e Provincia

\_\_\_\_\_  
Telefono/cellulare DTS FAX