

ALLEGATO -2-

PROVINCIA:																																		
NUMERO PROGRESSIVO	NOME ALLIEVO	COGNOME ALLIEVO	DATA DI NASCITA ALLIEVO	COMUNE DI NASCITA ALLIEVO	PROVINCIA DI NASCITA ALLIEVO	STATO ESTERO DI NASCITA ALLIEVO	CODICE FISCALE ALLIEVO	COMUNE RESIDENZA ALLIEVO	PROVINCIA RESIDENZA ALLIEVO	INDIRIZZO RESIDENZA ALLIEVO	COMUNE DOMICILIO ALLIEVO (SE DIVERSO DA RESIDENZA)	PROVINCIA DOMICILIO ALLIEVO	INDIRIZZO DOMICILIO ALLIEVO	SCUOLA SECONDIRIA DI PRIMO GRADO DI PROVENIENZA ALLIEVO	INDIRIZZO	COMUNE	PRIMA OPZIONE TRIENNALE	ENTE	SEDE	COMUNE	PROVINCIA	SECONDA OPZIONE TRIENNALE	ENTE	SEDE	COMUNE	PROVINCIA	TERZA OPZIONE TRIENNALE	ENTE	SEDE	COMUNE	PROVINCIA	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CRITERI DI PRIORITY	ALUNNO CON DISABILITA' (SI/NO)	ANNOTAZIONI