TABELLA D’ISCRIZIONE DELF PRIM

**Sessione:**

**Scuola: Città: Docente responsabile:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N°  iscrizione | Cognome | Nome | Data di nascita | Luogo di nascita (Città + paese) | Cittadinanza | Sesso M/F | Iscrizione al livello: …… |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |