

COMPLETARE E RICONSEGNARE IL PRESENTE FOGLIO

(scrivere in stampatello)

COGNOME e NOME dell' ALUNNO/A .....

ULTERIORI SEGNALAZIONI DA DOVER TENERE IN CONSIDERAZIONE  
indicazione di eventuali patologie, allergie (anche alimentari) e diete particolari

.....  
.....  
.....  
.....

NUMERO/I DI TELEFONO DI EMERGENZA: .....

.....

.....

.....

Trieste, .....

Firma di un genitore: .....

Si ricorda che gli insegnanti non sono autorizzati a somministrare agli alunni nessun medicinale a esclusione di quelli salva vita.