

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 entrambi i genitori:

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