

Campo scuola a Nova Siri (28/04/23--01/05/2023)

Scheda informazioni alunno : _____

Classe: _____

Cellulare personale : _____

Cellulare madre e/o padre: _____

Medicine assumibili in caso di necessità: _____

Particolari problemi di salute: _____

Allergie a farmaci : _____

Allergie varie (anche alimentari) : _____

Mi impegno a fornire a mia/o figlia/o i medicinali di prima necessità di cui potrebbe avere bisogno **(sapendo che i docenti accompagnatori non possono somministrare farmaci agli studenti)** ed allego al presente foglio le fotocopie della tessera sanitaria e del documento di riconoscimento valido.

Firma del genitore
