

FOGLIO NOTIZIE

IL/I sottoscritto/i

.....
e.....

genitore/i dell'alunno/a

.....

dichiara/no che il/la proprio/a figlio/a:

- è esente da qualsiasi allergia o intolleranza alimentare

- presenta.....
.....
.....
.....

- in caso di necessità non si devono somministrare i seguenti farmaci.....
.....
.....

- sta assumendo i seguenti farmaci
.....
.....

- in caso di necessità sono/siamo reperibili ai seguenti numeri telefonici.....
.....

i genitori possono aggiungere tutte le informazioni che ritengono necessarie affinché il soggiorno sia tranquillo.

Grazie per la collaborazione

Firma del padre.....

Firma della madre.....