



MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITA' e della RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "PIO FEDI" - GROTTE S. STEFANO (VT)

SCHEDA DI RILEVAMENTO SANITARIO

PLESSO DI _____		SCUOLA INFANZIA	SCUOLA PRIMARIA
CLASSE _____			
ALUNNO/A _____			
HA PARTICOLARI ESIGENZE DI ALIMENTAZIONE (per intolleranze o credo religioso)		NO SI, _____	
HA ALLERGIE		NO SI, _____	
NECESSITA DI		MEDICINE _____ TERAPIA _____	
EVENTUALE ORARIO E DOSAGGIO DI MEDICINALI			

Ai sensi del D.L.G.S. 196/03 i dati verranno trattati esclusivamente per i fini richiesti.

Grotte S. Stefano, _____

Firma del genitore _____