

## NOTIZIE UTILI PER IL DOCENTE

Nome e cognome dell'alunno/a .....

Eventuali allergie .....

.....

.....

Eventuali intolleranze alimentari .....

.....

.....

Eventuali terapie in corso .....

.....

Medicinali forniti dalla famiglia in caso di febbre o altri disturbi lievi (con indicazione per la somministrazione):

.....

.....

.....

.....

(gli insegnanti accompagnatori devono essere comunque avvertiti dall'alunno prima che questi prenda il farmaco).

### **Numeri telefonici utili:**

Casa \_\_\_\_\_

Cellulare madre \_\_\_\_\_

Cellulare padre \_\_\_\_\_

Altri recapiti utili \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Data**

**Firma di un Genitore**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_