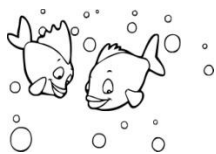
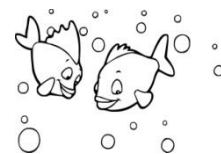


ATTIVITÀ ESTIVE PER MINORI



Un mare di giochi 2018...



servizio estivo di animazione socio – culturale per minori
con attività ludico – motorie e di socializzazione

SCHEDA SANITARIA MINORI

ALLEGATO 2

__ I __ sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 sotto le proprie personali responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti:

DATI MINORE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Il _____

Scuola Frequentata _____

ALLERGIE ALIMENTARI

ALLERGIE A FARMACI

PARTICOLARI PATOLOGIE INVALIDANTI (presentare specifica documentazione sanitaria)

Si dichiara, infine, che (barrare la casella):

- il minore ha regolarmente assolto all'obbligo vaccinale previsto dalla legge 119/2017
 non presenta malattie infettive in atto.

Palau,

.....

Firma del padre

.....
Firma della madre