ISTITUTO COMPRENSIVO “O. LAZZARINO”

PLESSO “… ”

CLASSE………..SEZ. ……….

**FOGLIO INFORMATIVO**

ALUNNO/A ………………………………nato/a a ……………… il ……………

PADRE: …………………………. nato a ………………….. il ……………..

MADRE : ………………………… nata a ………………….. il ……………..

VIA ……………………………………… n. ……. telefono ………………………...

Cell. ………………………….

NOTIZIE SULLA SALUTE DELL’ALUNNO/A:

ALLERGIE: …………………………………………………………………………..

**(specificare)**

INTOLLERANZE ALIMENTARI: ………………………………………………...

**(specificare)**

ALTRO: ……………………………………………………………………………….

**(specificare)**

FIRMA

……………………………………..