Tabella Informazioni Allievi su Allergie/Intolleranze ed informazioni mediche rilevanti comunicate dai genitori al momento dell'imbarco (a cura del Docente accompagnatore e da comunicare al Personale di Bordo all'imbarco).

GRUPPO (GRP):

CLASSE:

COGNOME E NOME:

RIPORTARE ALLERGIE, INTOLLERANZE ED EVENTUALI RILEVANZE MEDICHE DA COMUNICARE A BORDO.

LUOGO E DATA

FIRMA DEI GENITORI

<u>ATTENZIONE:</u>

NEL CASO IN CUI L'ALUNNO/A NON PRESENTASSE NESSUNA INDICAZIONE MEDICA RITENUTA DAI GENITORI VALEVOLE DI ATTENZIONE, SI INSERISCA NELLA TABELLA LA DICITURA "NULLA DA DICHIARARE"