

I.C.S. “A. MANZONI – P. IMPASTATO”
PLESSO “.....”
CLASSE.....SEZ.

FOGLIO INFORMATIVO

ALUNNO/Anato/a a il
(scrivere in stampatello)

PATERNITA’: nato a il
(scrivere in stampatello)

MATERNITA’: nata a il
(scrivere in stampatello)

VIA n. telefono

(scrivere in stampatello)

Cell.

NOTIZIE SULLA SALUTE DELL’ALUNNO/A:

ALLERGIE:
(specificare)

INTOLLERANZE ALIMENTARI:
(specificare)

ALTRO:
(specificare)

FIRMA

.....