

## CARTELLA MEDICA SANITARIA – ESTATE 2021

### DATI PERSONALI DELL'ISCRITTO

Cognome		Nome	
Residente a		In Via	
C.A.P.		Nato a	
il		Codice Fiscale	
Tessera Sanitaria		Turno 2021	

### DATI E DICHIARAZIONE DEL GENITORE

Cognome		Nome	
Tel. casa		Tel. Ufficio	
cellulare		e-mail	

**Nota bene:** per tutti gli iscritti allegare al seguente modello:

- 1) Fotocopia tessera sanitaria e certificato vaccinazioni.
- 2) Attestazione medica effettuazione di un Tampone antigenico rapido (fatto entro le 48 ore dalla partenza)

**APPARECCHI PROTETICI E/O ALTRI AUSILI:**


**TERAPIE IN CORSO** (allegare eventuale documentazione scritta):


**ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI:**


**DIETA SPECIALE** (specificare motivazioni)


**PEDICULOSI: PRESENZA LENDINI - PIDOCCHI**


Il minore non presenta sintomi e segni riferibili a malattie trasmissibili in atto; non convive e non ha avuto contatti con persone affette da malattie trasmissibili in fase contagiosa, tale da precludere l'ammissione dello stesso in comunità.

Dopo accurata analisi si accerta che l'iscritto non presenta alcun segnale di pediculosi.

Data di compilazione: \_\_\_\_\_

Firma del genitore: \_\_\_\_\_

**modulo da consegnare alla partenza**