



VACANZE ESTIVE 2015 NOTIZIE PARTICOLARI

TAGLIANDO DA CONSEGNARE AL MOMENTO DEL SALDO (COMPILATO IN OGNI SUA PARTE)

(a vostra discrezione valutate la consegna in busta chiusa di questo modulo)

- ELEMENTARI MEDIE SUPERIORI
 FEMMINA MASCHIO

_____ *Cognome ragazzo/a*

_____ *Nome ragazzo/a*

_____ *Nato a*

_____ *Il*

_____ *TELEFONO DI RIFERIMENTO*

_____ *(appartenente a*

segnaliamo le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

In caso di **febbre** di solito assume: _____

In caso di **mal di testa** di solito assume: _____

In caso di **mal di gola** di solito assume: _____

In caso di **mal di pancia** di solito assume: _____

In caso di **reazioni allergiche** assume: _____

SÌ' NO **Patologie ed eventuali terapie in corso**

SÌ' NO **Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)**

SÌ' NO **Altre eventuali notizie ai fini dell'assistenza sanitaria**

SÌ' NO **Complicanze fisiche e caratteriali**

Informativa relativa alla tutela della riservatezza.

Il trattamento di questi dati è soggetto unicamente al Decreto generale della Conferenza Episcopale Italiana "Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza" (20 ottobre 1999). La Parrocchia S. STEFANO OSNAGO (CENTRO PARROCCHIALE OSNAGO) attesta che i dati conferiti saranno utilizzati per organizzare e realizzare le proprie attività educative e per le altre attività di religione o di culto. Questi dati non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti. È comunque possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati.

Luogo e data ,

Firma Papà **Firma Mamma**