



Progetto STUDIARE E DORMIRE A VOLTERRA

SCHEDA ALLIEVO

La presente scheda dovrà essere restituita insieme al REGOLAMENTO (firmato, All. B) alla segreteria dell'Istituto Superiore in cui lo studente risulta iscritto.

DATI STUDENTE

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

C.F. _____

Tessera sanitaria n. _____ (allegare fotocopia)

DATI DEI GENITORI DELLO STUDENTE O CHI NE ESERCITA LA POTESTA'

Nome e Cognome _____

Residenza _____

Telefono _____

Nome e Cognome _____

Residenza _____

Telefono _____

PERSONA DA CONTATTARE IN CASO DI EMERGENZA

Nome e Cognome _____

Telefono _____

1) Indicare eventuali allergie e/o patologie che obbligano lo studente all'uso di medicinali



2) Indicare allergie e/o intolleranze alimentari

3) Indicare l'attività sportiva e/o eventuali altri hobby relativi al tempo libero dello studente

4) Indicare altre note relative allo studente che possano essere rilevanti ai fini dell'adesione al progetto

DATA _____

FIRMA _____