

SCHEDA SANITARIA

PER LA PARTECIPAZIONE AL CAMPO ESTIVO RICREATIVO 2026
PER MINORI DA 6 A 13 ANNI

Cognome Nome

Codice fiscale

Luogo di nascita Data

Residente in indirizzo

CAP

Medico curante

Condizioni generali: () buone () discrete () scadenti () pessime

**IDONEO ALLA PARTECIPAZIONE AL CAMPO ESTIVO RICREATIVO 2026 PRESSO
ACQUAPARK FONTEVIVOLA DAL 06 AL 17 LUGLIO 2026 () SI () NO**

ALLERGIE ED INTOLLERANZE TIPOLOGIA

FARMACI _____

POLLINI _____

POLVERI _____

MUFFE _____

PUNTURE INSETTI _____

ALLERGIE ALIMENTARI _____

ALTRO _____

ALTRO _____

ALTRO _____