



# COMUNE DI ROCCAFORZATA

## Provincia di Taranto

e – mail (comunediroccaforzata@libero.it)

Via Giovanni XXIII n.8 - Tel. 099/5929243 – Fax. 099/5916940 – 74020 Roccaforzata(TA)- P.IVA 01766900730

--	--

Cognome

Nome

--	--

Luogo e data di nascita

Nazionalità

--

Residenza: indirizzo completo e recapito telefonico in caso di urgenza (anche più di uno, con indicazione persona di riferimento)

--	--	--

Medico curante

libretto sanitario numero

ASL

### MALATTIE PREGRESSE/PREVIOUS DISEASES

Morbillo	si	No	Non so	vaccinato	si	no
parotite	si	No	Non so	vaccinato	si	no
pertosse	si	No	Non so	vaccinato	si	no
rosolia/	si	No	Non so	vaccinato	si	no
varicella	si	No	Non so	vaccinato	si	no

### ALLERGIE

	specificare
Farmaci	
Pollini	
Polveri	
Muffe	
Punture d'insetti	
Altro	

Altro \_\_\_\_\_

Documentazione allegata su patologie e terapie in corso

Intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere (Art.76 del DPR 445/2000)

Data

Firma di chi esercita la potestà parentale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_