

Scheda sanitaria per minori per iscrizione/Sanitary card for registration of the minors

| | |
|---------------------|-----------------|
| | |
| Cognome/family name | Nome/first name |

| | |
|---|-------------------------|
| | |
| Luogo e data di nascita/place and date of birth | Nazionalità/nationality |

Residenza: indirizzo completo e recapito telefonico in caso di urgenza (anche più di uno, con indicazione persona di riferimento)
 Complete address and telephone number (to be used in emergency case (it is possible to indicate more than one number, specifying the referent))

| | | |
|---------------------------|---|-----------------------|
| | | |
| Medico curante/ doctor | libretto sanitario numero health card number | ASL Health Service |

MALATTIE PREGRESSE/PREVIOUS DISEASES

| | | | | | | |
|-----------------------------|--------|----|----------------|----------------------|--------|----|
| Morbillo/measles | si/yes | No | Non so/unkonwn | vaccinato/vaccinated | si/yes | no |
| parotite/mumps | si/yes | No | Non so/unkonwn | vaccinato/vaccinated | si/yes | no |
| pertosse/ whooping cough | si/yes | No | Non so/unkonwn | vaccinato/vaccinated | si/yes | no |
| rosolia/rubella | si/yes | No | Non so/unkonwn | vaccinato/vaccinated | si/yes | no |
| varicella/varicella | si/yes | No | Non so/unkonwn | vaccinato/vaccinated | si/yes | no |

ALLERGIE/ALLERGIES

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| | specificare/specify |
| Farmaci/drugs | |
| Pollini/pollens | |
| Polveri/dust | |
| Muffe/moulds | |
| Punture d'insetti/insect picks | |
| Altro/other allergies (specify) | |

Altro/other diseases _____

Documentazione allegata su patologie e terapie in corso/included papers about diseases and therapies in progress

Intolleranze alimentari/food intolerances _____

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

Data/date

Firma di chi esercita la potestà parentale
 Signature of the person exercising parental authority
