

Primatour Italia s.r.l.

Via Anagnina, 322 – 00118 Roma

Tel. 06/25209101 – Fax. 06/25209105 – 06/25213568

e-mail: info@primatour.it – www.primatour.it

MODULO PER SEGNALAZIONE ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI O CON INTOLLERANZE/ALLERGIE ALIMENTARI

SCUOLA:

Nome e Cognome del genitore (in caso di minore):

Nome e Cognome dell'alunno/a:

VIAGGIO:

Dal _____ al _____

INTOLLERANZA ALIMENTARE:

ALLERGIA ALIMENTARE:

TIPO DI DISABILITA':

Acconsento al trattamento dei dati:

DATA: _____

FIRMA DEL GENITORE: _____

**N.B.: IL MODULO VA COMPILATO SOLO DA CHI HA LA PATOLOGIA DI CUI SOPRA
Inviare modulo firmato via fax: 06/25209105 – 06/25213568**