

## **Primatour Italia s.r.l.**

Via Anagnina, 322 – 00118 Roma

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

e-mail: [info@primatour.it](mailto:info@primatour.it) – [www.primatour.it](http://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**