

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CALOLZIOCORTE
SCUOLA PRIMARIA DI

RECAPITI TELEFONICI DA CONTATTARE IN CASO DI EMERGENZA

ALUNNO\A : CLASSE:

TELEFONO DI CASA

INDIRIZZO DI CASA :

..... N°

INDIRIZZO MAIL:.....

NOME DEL\LA PEDIATRA (O MEDICO DI BASE)

NUMERO TELEFONICO DEL\LA PEDIATRA:

NUMERI DA CONTATTARE (in ordine di priorità)	CORRISPONDENTE A (specificare se è il numero della mamma, per esempio, o di altre persone)