

**MODULO 10- MODULO RILEVAZIONE ALUNNI PER SOMMINISTRAZIONE FARMACI - PROTOCOLLO D'INTESA TRA REGIONE LOMBARDIA E UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA"**  
**(DGR 6919/2017)**

**SURVEY A.S.**

**Scuola :**

**Comune di:**

Tipologia Richieste	Nidi	Infanzia	Primaria	Secondaria I grado	Secondaria II grado		TOTALE RICHIESTE	
Diabete								
Convulsioni/epilessia								
Allergie								
Asma								
Adrenalina								
Altro								
<b>TOTALE RICHIESTE</b>								