



Distretto di Parma
Dipartimento Cure Primarie
U.O. Pediatria di Comunità

VERBALE DI INCONTRO FORMATIVO

In data odierna c/o _____

si è svolto incontro formativo per istruzione del personale scolastico della
scuola _____

sulle problematiche del diabete insulino-dipendente giovanile.

Hanno partecipato:

COGNOME	NOME	FIRMA

Data