**Modulo ”Informazioni sanitarie”**



SAPIENZA UNIVERSITA’ DI ROMA

## DIPARTIMENTO DI BIOLOGIA AMBIENTALE

MODULO INFORMATIVO-FORMATIVO

### Consiglio di Area Didattica in Scienze applicate ai beni culturali

Cognome e nome

data e luogo di nascita

indirizzo completo di CAP

recapito telefonico fisso e/o mobile

codice ASL di appartenenza

codice sanitario

codice fiscale

numero di matricola

Nome, Cognome e recapito telefonico (cellulare) di 2 persone da contattare in caso di emergenza

Gruppo Sanguigno

Patologie

Terapie in atto

Allergie

Altre informazioni

**Roma Firma dello studente**