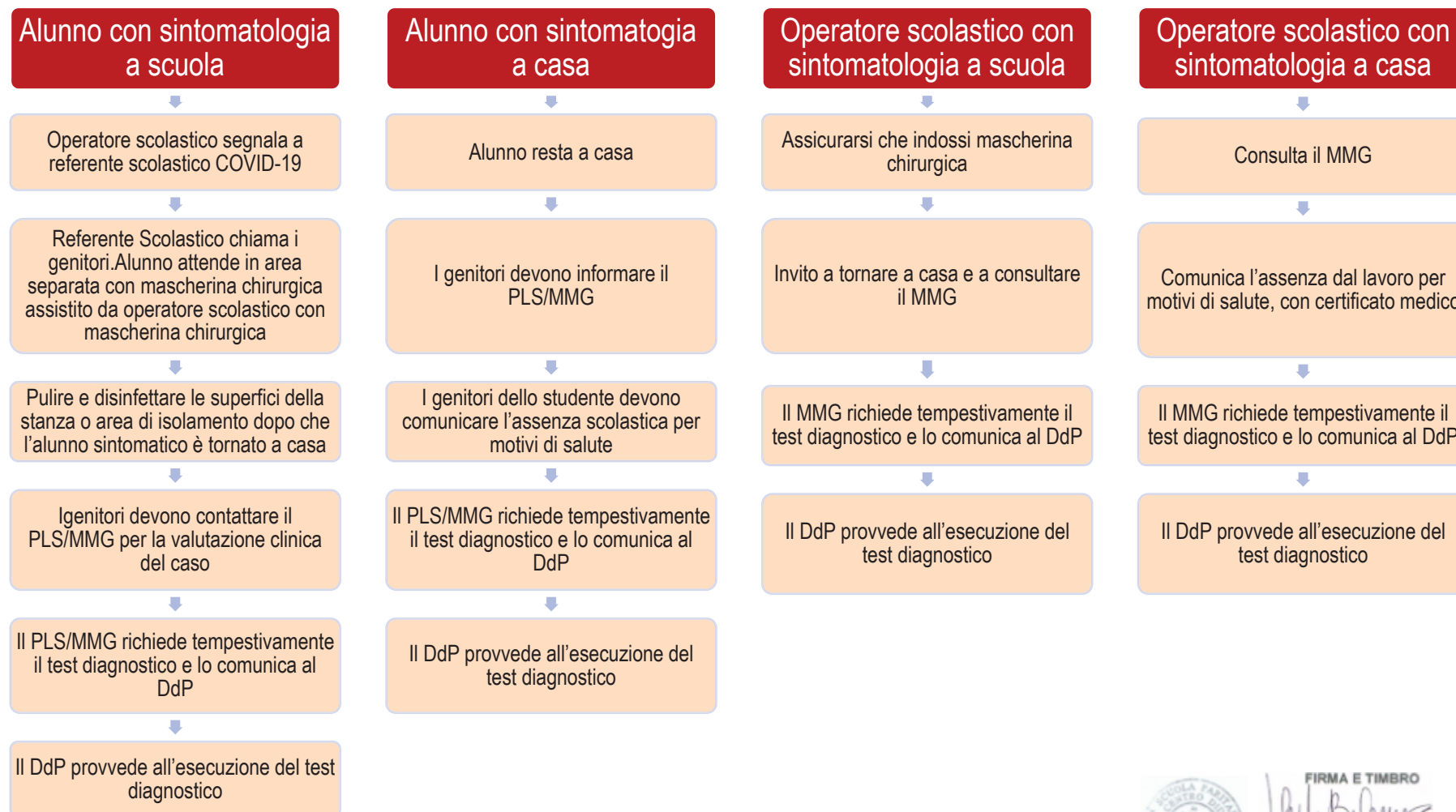


Schema riassuntivo adempimenti Scuola / Genitori



FIRMA E TIMBRO
[Handwritten signature]

- **MMG / PLS** : Medici di Medicina Generale ed i Pediatri di Libera Scelta
- **DdP** (Dipartimento della Prevenzione) della ASL competente territorialmente