



**Centro di Specializzazione Regionale
per lo Studio e la Cura delle Allergie
e delle Intolleranze Alimentari**

Unità Operativa di Allergia ed Intolleranze Alimentari

Azienda Ospedaliera – Università di Padova

Dipartimento di Pediatria

Responsabile: Dott.ssa Antonella Muraro



Via Giustiniani, 3 – 35128 Padova

Tel. 049 821 2538 – Fax 049 821 8091

e-mail: cal@pediatria.unipd.it

www.centroallergiealimentari.eu

**CORSO SULL'ALLERGIA ALIMENTARE E GESTIONE DELL'EMERGENZA
ANAFILATTICA PER I DOCENTI ED OPERATORI SCOLASTICI DELLA SCUOLA DELL'
INFANZIA, DELLA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA.**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritta,
in qualità di..... della Scuola.....
del Circolo Didattico/Plesso della Provincia di.....,
richiede l'iscrizione di n °.....persone al “*Corso di formazione sulla gestione
dell'allergia alimentare e dell'emergenza anafilattica,*” organizzato dal Centro di Specializzazione
della Regione Veneto per lo Studio e la Cura delle Allergie ed Intolleranze Alimentari, che si terrà
presso il Dipartimento di Pediatria, Azienda Ospedaliera di Padova, via Giustiniani, 3, dalle ore
17.30 alle 19.30 circa, nel giorno:

- ☐ **05 Ottobre 2010** (iscrizione entro 21.09.2010)
- ☐ **26 Ottobre 2010** (iscrizione entro 21.09.2010)
- ☐ **24 Novembre 2010** (iscrizione entro 09.11.2010)
- ☐ **15 Dicembre 2010** (iscrizione entro 09.11.2010)
- ☐ **25 Gennaio 2011** (iscrizione entro 09.11.2010)
- ☐ **22 Febbraio 2011** (iscrizione entro 08.02.2011)
- ☐ **22 Marzo 2011** (iscrizione entro 08.02.2011)
- ☐ **19 Aprile 2011** (iscrizione entro 08.02.2011)
- ☐ **24 Maggio 2011** (iscrizione entro 08.02.2011)

L'ISCRIZIONE E' DA CONSIDERARSI VALIDA SOLO DOPO CONFERMA DA PARTE DEL
CENTRO ALLERGIE ALIMENTARI

SCUOLA

Numero di Tel e fax della Scuola

Referente a cui comunicare la conferma di iscrizione.....

Inserire i nominativi dei partecipanti

	NOME	COGNOME
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Inviare a mezzo Fax:
c.a. Dott.ssa M. A. Muraro
Centro Allergie Alimentari
Fax: 049/8218091

Numero di telefono e fax della Scuola:...../.....