

Osserva la tessera sanitaria.



Leggi le parole in basso e inseriscile nel posto giusto:

Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Provincia	
Data di nascita	
Sesso	
Data di scadenza	

TP – ALI – 30/06/2030 – M – TRAPANI – MOHAMMED – 15/03/1996 – ALIMOH96C15F205X