



Ministero dell'Istruzione e del Merito

I.C. "GIOIOSA IONICA-GROTTERIA"

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di Primo Grado

Sede Centrale e Uffici: Via Rubina, snc – 89042 Gioiosa Ionica (RC)

Tel.: 0964/51355-51539 fax: 0964/51355

Email segreteria: rcic839003@istruzione.it pec: rcic839003@pec.istruzione.it sito web: www.icgioiosagrotteria.edu.it



Modulo intolleranze/allergie/medicines da restituire a scuola al docente accompagnatore

I sottoscritti Sig. e Sig.ra..... genitori dell'alunno/a..... classe..... sez..... partecipante al viaggio d'istruzione che si svolgerà nella località di _____ dal _____ al _____

DICHIARANO

[] che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare

[] che il proprio figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti, specificare ciò che si può mangiare in alternativa):

.....
.....
.....
.....

[] che il proprio figlio/a [] può assumere in caso di bisogno [] assume

i seguenti medicinali sotto il controllo di un docente, secondo le indicazioni e la posologia sotto riportata:

Farmaco..... posologia.....
Farmaco..... posologia.....
Farmaco..... posologia.....
Farmaco..... posologia.....
Farmaco..... posologia.....
Farmaco..... posologia.....
Farmaco..... posologia.....

Numeri di telefono della famiglia.....

Numero di telefono del medico curante.....

Data,

Firma di entrambi i genitori

.....
.....