



ISTITUTO COMPRESIVO "GIACOMO MATTEOTTI"

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di I grado

C.F. 95598040012 - Cod. Mecc. TOIC87100D

Via Monte Bianco 23 – 10098 RIVOLI (TO) Tel. 011-9534952

E-mail: TOIC87100D@istruzione.it – Pec: TOIC87100D@pec.istruzione.it – Sito web: www.icmatteotti.edu.it

MODULO INTOLLERANZE, ALLERGIE, FARMACI

DICHIARAZIONE ALLERGIE

I sottoscritti

Genitori dell'alunno/a

Della classe _____ Plesso _____

Partecipante al soggiorno a _____ dal _____ al _____

DICHIARANO

Che il/la proprio/a figlio/a

Non presenta alcuna allergia e/o intolleranza alimentare

Presenta le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari:

e necessita pertanto delle seguenti precauzioni:

Che il/la proprio/a figlio/a può assumere in caso di bisogno i seguenti medicinali sotto il controllo di un docente, secondo le indicazioni e la posologia sotto riportata:

Farmaco _____

Posologia _____

Farmaco _____

Posologia _____

lì _____

Firme dei genitori