



## ISTITUTO COMPRENSIVO "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](mailto:TOIC87100D@istruzione.it) – Pec: [TOIC87100D@pec.istruzione.it](mailto:TOIC87100D@pec.istruzione.it) – Sito web: [www.icmatteotti.edu.it](http://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 \_\_\_\_\_

li \_\_\_\_\_

Firme dei genitori