

AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'Istituto
di Istruzione Superiore "Chino Chini"
Borgo San Lorenzo - FI

__I__ sottoscritt__ ____, genitore/tutore dell'__student__
____ frequentante la classe ____ di codesto Istituto, autorizza
__I__ propri__ figli__ a partecipare in data ____ alla visita/viaggio d'istruzione con destinazione

DICHIARA INOLTRE:

- ☐ 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:

e che il proprio 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
Farmaco	Posologia

Borgo San Lorenzo, _____

Il genitore/tutore

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto da un genitore, o chi ne fa le veci,
va restituito al docente coordinatore del viaggio, per la consegna all'Ufficio di Segreteria nei tempi previsti.