

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di
Grantorto, Gazzo, San Pietro in Gù

Oggetto: Autorizzazione Viaggio di Istruzione a Roma e dichiarazione allergie o intolleranze.

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ della Scuola Primaria _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a ad effettuare il viaggio di Istruzione a Roma, in collaborazione con il Comune di Gazzo e la Coldiretti nei giorni 24 e 25 maggio 2022, attinente l'attività didattica, nell'ambito dei progetti di educazione alimentare.

Gazzo, (data) _____

Firma

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a

presenta le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione e, pertanto, chiede il pasto alternativo durante il viaggio d'istruzione del 24/25 Maggio a Roma:

non è affetto/a da allergie a farmaci;

presenta allergie a farmaci, come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione.

Eventuali altre informazioni utili sul/la figlio/a da segnalare

Gazzo, (data) _____

Firma
