



ISTITUTO COMPRENSIVO "A. S. AOSTA"

Via Cecati, 12 – 42123 Reggio Emilia

Tel. 0522585947 – Fax 0522451724

Cod. Fisc. 91160330352 – C.M. REIC84500G

e-mail: reic84500g@istruzione.it – reic84500g@pec.istruzione.it - sito www.icaosta-re.edu.it

Codice Univoco Ufficio: UFPX77

Oggetto: Comunicazione urgente – Gestione alunni con celiachia, intolleranze, allergie alimentari e altre forme allergiche (inalanti, farmaci, contatto) in occasione di uscite e viaggi d'istruzione.

Gentili Genitori,

in vista delle prossime uscite didattiche e dei viaggi di istruzione, la scuola è impegnata a garantire un ambiente sicuro per tutti gli studenti.

Per i ragazzi che presentano quadri clinici legati a **celiachia, intolleranze alimentari, allergie gravi (alimentari e non)**, si rendono necessarie alcune misure organizzative per la prevenzione di rischi durante le attività esterne.

1. Obbligo di Segnalazione e Aggiornamento

I genitori sono tenuti a confermare ai docenti accompagnatori la presenza di qualsiasi forma allergica (inclusi casi di **allergia a farmaci, lattice, pollini o punture di insetti**) che possa manifestarsi durante l'uscita, consegnando o aggiornando il protocollo medico già in possesso della scuola.

Date le difficoltà logistiche nel monitorare le cucine di strutture esterne (ristoranti, hotel, parchi tematici) è fortemente consigliato:

- **Per le uscite di una giornata: pasto al sacco da casa.** (Si raccomanda ai genitori di provvedere autonomamente al pasto e agli snack. Questo è l'unico modo per garantire la totale assenza di contaminazioni crociate - es. tracce di glutine, frutta a guscio, lattosio-).
- **Viaggi con pernottamento:** I genitori devono concordare con i docenti, con almeno **15 giorni di anticipo**, le modalità di gestione dei pasti presso le strutture ricettive, valutando l'opportunità di fornire prodotti confezionati specifici da integrare ai pasti forniti.

2. Sicurezza e Farmaci Salvavita

Per gli alunni a rischio di reazioni anafilattiche o crisi acute:

- È obbligatorio che lo studente (o il docente incaricato) porti con sé i **farmaci salvavita** (es. adrenalina auto-iniettabile, inalatori per asma) in un contenitore facilmente accessibile.
- I farmaci devono essere accompagnati dal **Piano d'Emergenza** aggiornato e sottoscritto dal medico.

In allegato il modulo di conferma e Aggiornamento.

Cordiali Saluti

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Carmela Tue'

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.
C.A.D. e normativa connessa



ISTITUTO COMPRENSIVO "A. S. AOSTA"

Via Cecati, 12 – 42123 Reggio Emilia

Tel. 0522585947 – Fax 0522451724

Cod. Fisc. 91160330352 – C.M. REIC84500G

e-mail: reic84500g@istruzione.it – reic84500g@pec.istruzione.it - sito www.icaosta-re.edu.it

Codice Univoco Ufficio: UFPX77

Modulo di Conferma e Aggiornamento (da rendere entro 15 giorni prima della visita/viaggio)

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ classe
_____ dichiara che per l'uscita a _____ del giorno _____:

- L'alunno porterà il pasto e gli snack interamente da casa.
- L'alunno presenta allergie non alimentari (specificare): _____

È necessaria la disponibilità del farmaco salvavita durante l'uscita:

- SI
- NO
- Altro (es. necessità di evitare parchi con specifiche fioriture): _____

Data: _____ Firma: _____