



Ministero dell'istruzione e del merito

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO R. LAPORTA

05015 Fabro(TR) Piazzale F. Parri,3 Tel. 0763/832044-839175
Cod. Mecc. TRIC815008 – E- Mail tric815008@istruzione.it C.F. 90009750556
E Mail cert. tric815008@pec.istruzione.it
Sito web: www.istfabro.edu.it



Funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



Alla Dirigente Scolastica
dell' I.O. R. Laporta Fabro

PROGRAMMA ERASMUS+ AZIONE KA1
ACCREDITAMENTO SCH 2023-1-IT02-KA120-SCH-000187345
Progetto 2025-1-IT02-KA121-SCH-000326605
Stoccolma ottobre 2026
STUDENTI

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____ della Scuola Sec. di
I Grado di _____:

comunica che il/la proprio/a figlio:

- ☐ Non è intollerante/allergico/a a nessun alimento
- ☐ E' intollerante/allergico/a ai seguenti alimenti:

- ☐ assume **autonomamente** abitualmente i seguenti
farmaci: _____
- ☐ l'insegnante dovrà somministrare i seguenti farmaci :

Indicare modalità e tempi di somministrazione

- ☐ può assumere (in caso di necessità) per piccoli malori (mal di testa, influenza) il seguente
farmaco: (es. tachipirina, moment)

Allergia ai seguenti farmaci : _____

_____ li _____

FIRMA
