



Ministero dell'Istruzione

Liceo "Renato Donatelli"

Via della Vittoria, 35 - 05100 TERNI - TEL: +39 0744 428134 - FAX: +39 0744 409338
Sito Web: liceodonatelli.edu.it - E-Mail: trps03000x@istruzione.it - P.E.C.: trps03000x@pec.istruzione.it

COMUNICAZIONE N. 347

[COM_347 - Modulo intolleranze viaggio istruzione classi quinte]

Terni, 01/02/2023

Agli alunni delle classi quinte
Ai genitori
Al RE

Oggetto: Modulo intolleranze viaggio istruzione classi quinte

In allegato modulo da compilare e inviare in segreteria entro il 12/02/2023.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa LUCIANA LEONELLI
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993*

Responsabile del procedimento

RT

I sottoscritti Sig. Cellulare numero. e
Sig.ra..... Cellulare numero..... genitori
dell'alunno/a..... classe..... sez. partecipante
al viaggio istruzione classi quinte a.s. 2022/2023

DICHIARANO

- o che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;
- o che il proprio/a figlio/a 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):

che il 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 i riportata:

Farmaco _____	Posologia _____

Firma
