	ISTITUTO COMPRENSIVO MARTIRI DELLA LIBERTA' SESTO SAN GIOVANNI (MI)	*Modulistica* ***Comunicazione dati relativi a diete, allergie***

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO MARTIRI DELLA LIBERTA'
SESTO SAN GIOVANNI (MI)

Oggetto: ***Comunicazione dati relativi a diete, allergie, in occasione di uscite didattiche/viaggi di istruzione***

I/Il sottoscritti/o _____ (genitore/affidatario/tutore)

I/Il sottoscritti/o _____ (genitore/affidatario/tutore)

dell'alunno/a _____ frequentante la classe/sez. _____

del plesso_____

della Scuola ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria

COMUNICANO

che il/la figlio/a

è allergico/intollerante a: ☐ medicinali ☐ cibi ☐ altro

necessita di seguire una particolare dieta ☐ SÌ ☐ NO

soffre di malattie per le quali necessita di assunzione di farmaci durante il soggiorno ☐ SÌ ☐ NO

(in caso di una o più risposte affermative specificare le problematiche ed allegare eventuali prescrizioni mediche)

_____

_____

_____

Sesto San Giovanni, _____

Firma dei Genitori/Affidatari/Tutori

_____

_____