



I. I. S. Istituto d'Istruzione Superiore
"Nicholas Green - Falcone e Borsellino"
 I.P.S.I.A. - I.T.I. - I.T.G. Corigliano Calabro - I.T.G. Rossano
 Codice Meccanografico: CSI5066001 - Codice Fiscale: 84000490783
 E-mail: csis066001@istruzione.it - Posta Cert.: csis066001@pec.istruzione.it ; Web site www.ipsiacorigliano.it
 Via SS. Cosma e Damiano 87064 Corigliano Calabro (CS) - Tel. 0983885296 ; Fax 0983887493
 I.T.G. Sede di Corigliano Calabro (CS) - Via Santo Emilio ; I.T.G. Sede di Rossano (CS) - Via G. Di Vittorio



Modulo intolleranze/allergie/medicine

Da restituire a scuola al docente Referente viaggi

I sottoscritti Sig. e Sig.ra

Genitori dell'alunno/a..... frequentante l'Istituto.....

classe sez Selezionato/a per la partecipazione al viaggio d'istruzione che si svolgerà nella località di Bruxelles - Parlamento Europeo.

Dalal

Dichiarano

- ☐ Che il proprio figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;
- ☐ Che il proprio figlio/a presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranze alimentari (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 figlio/a può assumere in caso di bisogno i seguenti medicinali sotto il controllo di un docente, secondo le indicazioni e la posologia sotto riportata:

Farmaco..... posologia

Farmaco..... posologia

Farmaco..... posologia

Farmaco..... posologia

Data

Firma di entrambi i genitori.
