



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



ISTITUTO COMPRESIVO "MATTEO RICCI"
Via Marconi n. 22 – 60020 POLVERIGI (AN)
Tel. 071/906101-9069265 Fax 071/9069265 – Cod. Fisc. 80016950422
e-mail: ANIC80300L@ISTRUZIONE.IT
pec: ANIC80300L@PEC.ISTRUZIONE.IT
www.icpolverigi.gov.it

VIAGGIO DI ISTRUZIONE
Milano-Lecco
25-26-27 Marzo 2019

I sottoscritti _____, _____ genitori dell'alunno/a _____, frequentante la classe III ___ della Scuola Secondaria di I grado _____ di _____

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a, che parteciperà al Viaggio di istruzione a Milano e Lecco nei giorni 25-26-27 marzo 2019,

- INDICARE EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI E PATOLOGIE LEGATI A PROBLEMI PER CUI DEVONO ESSERE RICHIESTI I SEGUENTI FARMACI:

è allergico alle seguenti sostanze e/o alimenti:

assume i seguenti medicinali (indicare nome dei farmaci, quantità e tempi di assunzione)

è intollerante ai seguenti alimenti:

Altro (indicare particolari esigenze alimentari o di altra natura):

INDICARE EVENTUALI FARMACI CHE DEVONO ESSERE SOMMINISTRATI E ASSUNTI DALLO
STUDENTE:

DICHIARANO INOLTRE

di essere reperibili in qualsiasi momento a uno dei seguenti numeri

Tel. Casa _____ Cell. di entrambi i genitori _____ (madre)

_____ (padre) e di impegnarsi a raggiungere immediatamente il/la
proprio/a figlio/a in caso di estrema necessità.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Polverigi, 19 Marzo 2019