



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



MIUR

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 Comprensivo Matteo Ricci Polverigi

ISTITUTO COMPRENSIVO "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
Alberobello-Locorotondo-Matera-Aliano
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