



ISTITUTO COMPRENSIVO "FRANCESCO GONIN"
VIA DON POGOLOTTI, 45 – 10094 GIAVENO (TO) - Telefono 011-9376250 C.M.
TOIC87000N C.F. 95579630013 PEC: TOIC87000N@pec.istruzione.it
PEO: TOIC87000N@istruzione.it - sito internet: www.icgonin.edu.it

VIAGGIO D'ISTRUZIONE A

Dal _____ al _____

Docente responsabile dell'organizzazione del soggiorno: _____

DICHIARAZIONE ALLERGIE

Io sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a _____

DICHIARO

Che mio/a figlio/a

Non è affetto/a da alcuna allergia e/o intolleranza alimentare

È affetto/a dalle seguenti allergie e/o intolleranze alimentari:

e necessita pertanto delle seguenti precauzioni:

Segue una dieta particolare

(specificare: dieta vegetariana dieta priva di carne di suino altro _____)

Dichiaro inoltre di fornirgli dei seguenti medicinali, al cui uso è abituato, e di, previa informazione agli insegnanti accompagnatori, autorizzarlo ad assumerli in caso di necessità.

Giaveno, lì _____

Firma del genitore