

Modulo intolleranze/allergie/medicine

I sottoscritti Genitori
dell'alunno/a..... classe V sez....
partecipante all'uscita didattica alla Fattoria apistica "La mieleria del bosco" nei
giorni 07 e 08 Maggio 2025

DICHIARA

○ che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;

○ che il proprio figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (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 autonomamente 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.....

Recapiti telefonici genitori.....

Recapiti telefonici genitori.....

Data,

Firma dei genitori

.....

PROGRAMMA

Pranzo al sacco fornito dalla scuola

Partenza da Roma via Bonghi angolo via Mecenate

h. 08:00 - uscita del 07 Maggio

h. 08:00 - uscita dell' 08 Maggio

✚ Arrivo alla Fattoria Apistica "La Mieleria del Bosco",
Subiaco, per le attività previste.

Rientro a Roma via Bonghi angolo via Mecenate h.16:30 circa