



ISTITUTO COMPRESIVO "SANTA MARGHERITA"

Via Pozzo - 98142 Giampilleri Superiore (ME)

Fax 090/610106 – Tel. 610236 090/610106

C. F. 97110520836 - Cod. Mecc. MEIC8AD002 –

e-mail: meic8AD002@istruzione.it - meic8ad002@pec.istruzione.it

FOGLIO NOTIZIE ALUNNO

Visita didattica/viaggio d'istruzione: Luogo _____ dal _____ al _____

Al fine del servizio di cui sopra, si richiedono le seguenti notizie:

PADRE			
_____	_____	_____	_____
Cognome	Nome	tel.cell.	altro recapito

MADRE			
_____	_____	_____	_____
Cognome	Nome	tel.cell.	altro recapito

ALUNNO			
_____	_____	_____	_____
Cognome	Nome	tel.cell.	altro recapito

L'alunno soffre di intolleranze ad alimenti o altro? _____

L'alunno soffre di allergie? _____

L'alunno soffre di patologie che richiedono l'assunzione di farmaci e/o farmaci salva vita? _____

Quali farmaci, anche di uso comune, l'alunno può assumere o ha già utilizzato? _____

Si fa presente che il personale accompagnatore incaricato della vigilanza non è autorizzato né può autorizzare l'acquisto né l'eventuale assunzione di alcun tipo di farmaco. In caso di necessità sarà contattata la struttura sanitaria pubblica sul Territorio (ospedale, pronto soccorso, 118 etc.)

Le notizie di cui sopra sono regolamentate dalla legge sulla privacy (D.lgs. 30 Giugno 2003 n. 196)

FIRMA (degli aventi diritto alla patria potestà) PADRE _____ MADRE _____

Altro soggetto avente diritto (indicare la qualità) _____

Luogo e data _____