

## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

*“Vico Il Fontanelle - Giovanni Paolo II”*

Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado

Vico III Fontanelle, s.n.c. - 71026 DELICETO (FG) – tel. 0881/886908

C.F. 94115070719 - C.M. FGIC88300C

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

*“Vico Il Fontanelle – Giovanni Paolo II”*

**Oggetto: Autorizzazione uscita didattica/viaggio di istruzione.**

**DESTINAZIONE** \_\_\_\_\_ **DATA** \_\_\_\_\_

Cognome		Nome	
Nato/a il	Nato/a a		
Residente a		CAP	Prov.
In Via/P.zza/...			N.
Telefono		C.F.	

e la sottoscritta (madre)

Cognome		Nome	
Nato/a il	Nato/a a		
Residente a		CAP	Prov.
In Via/P.zza/...			N.
Telefono		C.F.	

### AUTORIZZANO

l'alunno/a	Classe	Sezione
Sede di <input type="checkbox"/> Deliceto <input type="checkbox"/> Candela <input type="checkbox"/> Rocchetta Sant'Antonio	<input type="checkbox"/> Sc. Infanzia <input type="checkbox"/> Sc. Primaria <input type="checkbox"/> Sc. Secondaria I G.	

a partecipare all'uscita didattica/viaggio di istruzione in oggetto, esonerando il personale docente da ogni responsabilità per Fatti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/a, o di cui lo/a stesso/a si sia reso/a responsabile durante il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività, che non siano stati determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da parte del personale docente accompagnatore.

#### A TAL FINE DICHIARANO

- che il/la proprio/a figlio/a 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 intolleranze, specificare ciò che può mangiare in alternativa): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- che il/la proprio/a figlio/a presenta allergia/e ai seguenti farmaci: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- che il/la proprio/a figlio/a può assumere, sotto il controllo di uno dei docenti della classe, il farmaco salvavita \_\_\_\_\_ nella seguente ipotesi \_\_\_\_\_, come da piano terapeutico depositato agli atti della scuola in data \_\_\_\_\_.

Deliceto, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PADRE \_\_\_\_\_

FIRMA DELLA MADRE \_\_\_\_\_

SITO WEB [www.istitutocomprensivodeliceto.edu.it](http://www.istitutocomprensivodeliceto.edu.it)  
E MAIL [fgic88300c@istruzione.it](mailto:fgic88300c@istruzione.it) [PECfgic88300c@pec.istruzione.it](mailto:PECfgic88300c@pec.istruzione.it)