



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "TITO LUCREZIO CARO - C. D. 85° BERLINGIERI"

Sede degli Uffici di Presidenza e Segreteria: Viale delle Galassie n. 10, C.A.P. 80144 NAPOLI
CODICE MECCANOGRAFICO: NAIC8EP00R, C. F. 95186940631
AMBITO TERRITORIALE CAMPANIA NA-13

Recapito E-mail: NAIC8EP00R@istruzione.it; Recapito PEC: NAIC8EP00R@pec.istruzione.it
Indirizzo Sito Web: <http://www.iccaroberlingieri.gov.it>; Tel. - Fax 0817382920

Il sottoscritto
nato ain data

La sottoscritta
nata ain data

Genitore-i/Tutore-i/Affidatario-i dell'alunno/a.....
nato/a a.....in data.....
frequentante nel corrente a. s. 2018/2019 la classe 3^a sezione.....della scuola secondaria di primo grado presso Questo Istituto Comprensivo Statale,

con riferimento alla partecipazione del/della proprio/a figlio/a - del/della minore in oggetto al Viaggio di Istruzione in Toscana programmato per il corrente anno scolastico 2018/2019 relativamente alle classi terze della scuola secondaria di primo grado

dichiara/dichiarano sotto la propria personale responsabilità

- che con riferimento al/alla figlio/a - al/alla minore in oggetto non sussistono allergie/intolleranze/problemi di salute
- che con riferimento al/alla figlio/a - al/alla minore in oggetto in oggetto non sussistono esigenze di assunzione (regolare o all'occorrenza) di farmaci con riferimento ad allergie/intolleranze/problemi di salute.

Si dichiara che la copia di valido documento di riconoscimento, in tutto conforme all'originale in attuale possesso del/della sottoscritto/a - dei sottoscritti, è stata preventivamente allegata alla Dichiarazione di Autorizzazione.

Firma/e

.....
.....