

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti genitori/tutori
dell'alunno/a frequentante la classe sez.....della
Scuola Secondaria di Primo Grado "A. Inveges",

AUTORIZZANO

il proprio figlio/a a partecipare all'uscita didattica che si svolgerà il 4 dicembre 2024 a partire dalle
ore 8.45 fino alle ore 13.00, presso la banchina San Pietro di Sciacca.

DICHIARANO

- di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art.2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n.312/1980);
- di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Sciacca,

FIRMA DEI GENITORI

.....
.....

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "A. Inveges" di Sciacca

OGGETTO: DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O ALLERGIE A FARMACI.

I sottoscritti _____ esercenti la potestà
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez.
_____.

Tel _____,

COMUNICANO CHE L'ALUNNO/A

- non è affetto/a da allergie e/o intolleranze alimentari;
- presenta le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari

pertanto, chiede il pasto alternativo durante le visite guidate e/o i viaggi d'istruzione.

COMUNICANO CHE L'ALUNNO/A

- non è affetto/a da allergie a farmaci;
- presenta allergie ai seguenti farmaci _____

Eventuali altre informazioni utili sull'alunno/a da segnalare come patologie, insufficienza cardiaca, insufficienza respiratoria, asma, etc:

Dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Regolamento (UE) 2016/679

(Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Firma dei genitori

