

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "BOER - VERONA TRENTO" MESSINA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ sez. _____,

in riferimento al viaggio di istruzione:

- CILENTO - CAMPANIA programmato per il periodo dal 02 al 05 MAGGIO 2023
- SICILIA OCCIDENTALE Marsala/Segesta programmato per il periodo dal 19 al 21 APRILE 2023

dichiara che il/la figlio/a presenta le seguenti allergie o intolleranze:

_____, ____/____/____

Firma

Le informazioni riservate fornite mediante il presente modulo verranno trattate, ai sensi della Legge 196/03, esclusivamente per fini istituzionali. Con la presente firma se ne autorizza il trattamento, nel caso specifico, la comunicazione all'agenzia di viaggio e agli Hotel/ristoranti interessati.

Firma

Si allega certificazione medica.