

**MODULO FARMACI/ALLERGIE/INTOLLERANZE  
DA RESTITUIRE A SCUOLA AI DOCENTI ACCOMPAGNATORI**

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_  
del plesso \_\_\_\_\_  
Partecipante al campo scuola a \_\_\_\_\_ Programmato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

**DICHIARANO**

- che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia a principi farmacologici;
- che il/la proprio/a figlio/a è allergico/a ai seguenti principi farmacologici:

---

---

---

---

---

**DICHIARANO**

che il/la proprio/a figlio/a è autorizzato/a all'autosomministrazione dei seguenti medicinali in caso di necessità. L'assunzione avverrà sotto la supervisione del personale accompagnatore, nel rispetto della posologia e delle indicazioni sotto riportate:

FARMACO/POSOLOGIA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FARMACO/POSOLOGIA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

che quanto sopra corrisponde al vero e sollevano i docenti da responsabilità derivanti da problematiche di salute non dichiarate nel presente modulo.

**DICHIARANO**

- che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare e/o necessità di regime alimentare etico/religioso;
- che il/la proprio/a figlio/a è allergico/a e/o intollerante e/o necessita del seguente regime alimentare etico/religioso;

---

---

---

---

---

**NOTA BENE:**

Nel caso in cui sia impossibile ottenere la firma congiunta dei genitori, il singolo genitore firmatario si assume la responsabilità civile, amministrativa penale di quanto dichiarato (ai sensi del DPR 45/2000) e dichiara di aver informato ed ottenuto il consenso dell'altro genitore (in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337ter e 337 quarter del codice civile) sollevando l'Istituto da ogni responsabilità.

I dati sensibili sopra riportati sono forniti al solo scopo di garantire la sicurezza e la salute dell'alunno durante il viaggio e saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Civitella San Paolo ...../...../.....

In fede

Genitore 1 \_\_\_\_\_

Genitore 2 \_\_\_\_\_