



Istituto Comprensivo Statale "Paolo Neglia"
Pogliano - Vanzago

via Garibaldi,27 - 20043 Vanzago

tel. 02.9341968

www.icpaoloneglia.it

e-mail: MIIC8BU003@istruzione.it

PEC: MIIC8BU003@pec.istruzione.it

cod. mecc. MIIC8BU003 – C.F.: 93527530153

scuola dell'infanzia "Padre Bernasconi" di Pogliano M.se

scuola dell'infanzia "C. Collodi" di Vanzago

scuola primaria "Don L. Milani" di Pogliano M.se

scuola primaria "Paolo Neglia" di Vanzago

scuola secondaria di I grado "A. Ronchetti" di Pogliano M.se

Uffici Segreteria: Via Garibaldi 55 –Pogliano M.se

Mod. 7 – COMUNICAZIONE CONTATTI, DOCUMENTI E FARMACI

In occasione del viaggio di istruzione a.....dal.....al.....
si ricorda che è necessario che il/la proprio/a figlio/a al momento della partenza abbia con sé:

- Tessera sanitaria
- Documento di riconoscimento (certificato di nascita valido per l'espatrio)
- Cauzione di €da versare direttamente all'albergo

Si coglie l'occasione per ricordare che i Docenti non saranno responsabili degli effetti personali portati da ciascun allievo.

I sottoscritti.....genitori
dell'alunno Classe sez.
dichiarano di aver preso visione di quanto sopra.

Comunicano :

- che il proprio figlio può presentare allergia a _____
- che il proprio figlio al ritorno del viaggio verrà prelevato da _____
- i seguenti numeri telefonici per comunicazioni da parte dei docenti _____
- che il proprio figlio , essendo in cura con il/i seguente/i farmaco/i _____

è autorizzato ad assumerlo in modo autonomo, ai seguenti orari e secondo i seguenti dosaggi:

farmaco _____ dosi _____ orari _____

modalità di somministrazione _____ e di conservazione _____

- che il proprio figlio, essendo in cura con il/i seguente/i farmaco/i _____
necessita di somministrazione dello/gli stesso/i da parte di un adulto, come da
documentazione consegnata in Segreteria.
- altre informazioni che ritiene utile portare a conoscenza dei docenti _____

Data _____ Firma dei genitori _____