

Istituto Istruzione Superiore 'Mattei – Fortunato' Eboli (SA)

Via Serracapilli , 28/A 84025 Eboli (SA)

tel. 0828-333167 fax. 0828-333241

pec: SAIS067002@pec.istruzione.it e-mail: SAIS067002@istruzione.it

codice meccanografico istituzione SAIS067002 sito web <http://www.iismatteifortunato.gov.it>

OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE di carattere alimentare - sanitario

Il/a sottoscritto/a _____

Padre Madre Studente maggiorenne

dell'alunno/a _____

cognome _____ nome _____ classe _____

(per gli alunni maggiorenni riportare nuovamente il proprio nome)

Considerata la partecipazione di mio/a figlio/a alla programmata attività scolastica di:

- Visita guidata di un giorno _____
- Viaggio d'istruzione di più giorni _____
- _____

Con la presente dichiarazione, resa ai sensi delle vigenti leggi in materia, **autocertifica** i seguenti dati personali relativi al predetto alunno/a:

INTOLLERANZA ALIMENTARE _____

INTOLLERANZA A FARMACI _____

PATOLOGIE CRONICHE _____

Altro di rilevante da segnalare _____

NULLA di rilevante da segnalare

Occorre allegare fotocopia se è in possesso del tesserino sanitario portante il gruppo sanguigno

Sottoscrivere la presente scheda, anche nel caso di nessuna segnalazione.

Allegare fotocopia documento di riconoscimento del dichiarante.

Eboli, lì _____

Il dichiarante
