



AUTORIZZAZIONE al Viaggio d'Istruzione a .....

Da riconsegnare compilato e firmato al Docente accompagnatore

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_, AUTORIZZO mio figlio/a a partecipare AL VIAGGIO DI  
ISTRUZIONE CHE SI SVOLGERA' A \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

Nel rispetto del Decreto Legislativo n°.196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modificazioni e integrazioni.

DICHIARA che :

- Il/la proprio/a figlio/a NON HA ALCUNA ALLERGIA/INTOLLERANZA [ ]

- Il/la proprio/a figlio/a E' ALLERGICO/A-/INTOLLERANTE AI SEGUENTI ALIMENTI E/O  
SOSTANZE:

.....  
.....  
.....  
.....

Torino,

Firma