



LICEO STATALE 'Antonio Rosmini'

Grosseto

Liceo Linguistico
Liceo delle Scienze Umane
Liceo Economico-Sociale



ALLA DIRIGENTE DEL LICEO STATALE "A. ROSMINI" - GR

Il/La sottoscritto/a..... esercente la patria potestà
sul/la figlio/a.....frequentante la Classedi codesto
Istituto

DICHIARA

di essere consapevole che la responsabilità per eventuali illeciti, volontariamente compiuti dall'alunno verso terzi, persone o cose, così come la responsabilità per incidenti, infortuni che potrebbero occorrere per inosservanza di prescrizioni e/o ordini impartiti dal docente, non potranno essere imputate all'insegnante accompagnatore.

Dichiaro inoltre, sotto la mia responsabilità, che mio/a figlio/a è affetto/a da seria patologia di seguito elencata per cui necessita di prendere, in caso di crisi, i seguenti farmaci:

.....
.....

ALLERGIE DIAGNOSTICATE (alimentari e farmacologiche):

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

(allegare certificato del medico curante)

Dichiaro altresì che, in caso di necessità, mio/a figlio/a sa gestire autonomamente il dosaggio dei medicinali da lui/lei conosciuti e da me forniti (e, ovviamente, non scaduti).

Dichiaro inoltre che mio/a figlio/a rispetta un regime alimentare particolare:

Vegetariano si no

Data:.....

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

.....

N.B La presente dichiarazione va CONSEGNA al Docente Accompagnatore

LICEO STATALE 'A. Rosmini' - viale L. Porciatti, 2 - 58100 Grosseto (GR)

e-mail grpm01000e@istruzione.it – grpm01000e@pec.istruzione.it

tel. 0564-48.44.75 - fax 0564-48.44.92 web <http://www.rosminigr.it> C.F. 80001480534

Sede Cittadella dello Studente: tel. 0564-48.44.95 – fax 0564-48.45.07 – via Mario Lazzeri snc – 58100 Grosseto (GR)