

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "Medi"
Barcellona P.G.

VIAGGIO D'ISTRUZIONE IN GRECIA DAL 25 AL 30 APRILE 2018

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il giorno _____,
residente in _____ via _____,
padre/madre dell'allievo/a _____
classe IV sez. _____ Indirizzo _____,

COMUNICA

le seguenti esigenze speciali del/della proprio/a figlio/ (segnalare eventuali allergie alimentari, patologie che richiedono un particolare trattamento farmacologico e similari):

I dati forniti verranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di privacy.

Barcellona P.G. _____

In fede _____