



SCUOLA PRIMARIA E DELL'INFANZIA PARITARIA  
**Madre Maria Petković**

## Intolleranze / allergie / farmaci

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ (classe \_\_\_\_\_),

### dichiara

- che il/la proprio/a figlio/a **non presenta** nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;
- che il/la proprio/a figlio/a **può consumare alimenti** in occasione di momenti conviviali legati a ricorrenze, in occasione di uscite didattiche o in caso di mancanza della propria merenda;
- che il/la proprio/a figlio/a **presenta** la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e):

---

---

---

- che il/la proprio/a figlio/a può assumere, in caso di bisogno, i seguenti medicinali sotto il controllo di un docente, secondo le indicazioni e la posologia sotto riportata:

farmaco: \_\_\_\_\_ posologia: \_\_\_\_\_

farmaco: \_\_\_\_\_ posologia: \_\_\_\_\_

farmaco: \_\_\_\_\_ posologia: \_\_\_\_\_

Fonte Nuova, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma

---

**Scuola primaria e dell'infanzia paritaria «Madre Maria Petković»**

Figlie della Misericordia — Via 4 Novembre, 104 - 00013 Fonte Nuova (RM) — Tel. e fax 06 9059100

web: [www.scuolapetkovic.it](http://www.scuolapetkovic.it) — email: [info@scuolapetkovic.it](mailto:info@scuolapetkovic.it)

Partita IVA: 01112971005 — Cod. fiscale: 02759990589 — Cod. mecc. primaria: RM1E21000L — Cod. mecc. infanzia: RM1A14100D