

All. n.1 alla circ. n.203

Alla D.S. dell' "I.C Arculeo Gramsci"

OGGETTO: DICHIARAZIONE ASSENZA/PRESENZA DI ALLERGIE E RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE -AUTORIZZAZIONE AL PROGETTO "EMOZIONI CON LA CODA"

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o a _____
il _____ e la/Il sottoscritta/o _____, nata/o a _____
_____ il _____ genitori/tutori
dell'alunna/o _____
frequentante la sez. _____ del plesso _____

CHIEDE E AUTORIZZA

per l'alunna/o sopra indicato la partecipazione al progetto "Emozioni e idee con la coda" di cui alla circolare n. 203

DICHIARA

Che il proprio figlio ha allergie al:

- ☐ pelo del cane
- ☐ pelo del coniglio
- ☐ pelo del gatto

Ovvero

- ☐ che il proprio figlio non presenta nessuna allergia.
- ☐

DICHIARA ALTRESÌ CHE

- ☐ Il proprio figlio **presenta** fobie verso il cane

Ovvero che

- ☐ Il proprio figlio **non presenta** fobie verso il cane

- ☐ Che il proprio figlio **presenta** fobie verso il gatto

Ovvero che

- ☐ Il proprio figlio **non presenta** fobie verso il gatto

- ☐ Che il proprio figlio **presenta** fobie verso il coniglio

Ovvero che

- ☐ Che il proprio figlio **non presenta** fobie verso il coniglio.

- Indicare con una X la sezione di appartenenza del proprio/a figlio/a.

Data	Sezioni	Plesso	orario
☐ 9 aprile	F + G	Donaudy	9:30 / 10:30
☐ 9 aprile	E + A	Donaudy	11:00 / 12:00
☐ 16 aprile	D	Donaudy	9:30 / 10:30

○ 16 aprile	B + C	Donaudy	11:00/ 12.00
○ 23 aprile	Centro Sociale	Donaudy	9:30 / 10:30
○ 30 aprile	E + A	Donaudy	9:30 / 10:30
○ 30 aprile	F + G	Donaudy	11:00 / 12:00
○ 7 maggio	D	Donaudy	9:30 / 10:30
○ 7 maggio	B + C	Donaudy	11:00 /12:00
○ 14 maggio	Centro Sociale	Donaudy	9:30 / 10:30

☐ per gli alunni del plesso **Centro Sociale:**

AUTORIZZA

il proprio/a figlio/a a tornare a piedi al plesso di appartenenza accompagnato dalle docenti.

Data _____ Firma gen.1 _____ Firma gen.2 _____