



Liberatoria e modello intolleranze alimentari

Nome e Cognome del genitore

Nome e Cognome dell'alunno/a

VIAGGIO: CAMPANIA E DINTORNI PARTENZA 15 MARZO 2023

INDICARE EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI E PATOLOGIE LEGATE A PROBLEMI FISICI PER CUI DEVONO ESSERE RICHIESTI SERVIZI IDONEI

Acconsento al trattamento dei dati coperti e tutelati dalla legge sulla Privacy italiana e dal GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione Dati, in vigore in tutti i paesi dell'Unione Europea dal 25 maggio 2018 (regolamento UE n. 2016/679).

DATA.....

FIRMA genitor _ :

FIRMA alunn _ :