



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "BENEDETTI-TOMMASEO"**

**c.f. 94050340275 - c.m. VEIS026004**

Castello n. 2835 - Cap.30122 VENEZIA Tel.041.5225369 (S. Giustina) - Tel. 041-5225276 (P. Martinengo)  
e-mail: [VEIS026004@istruzione.it](mailto:VEIS026004@istruzione.it) PEC : [VEIS026004@pec.istruzione.it](mailto:VEIS026004@pec.istruzione.it) sito: [www.liceobenedettitommaseo.edu.it](http://www.liceobenedettitommaseo.edu.it)  
Codice univoco dell'ufficio: **UFG655**

**MODULO STUDENTI PER VIAGGI DI ISTRUZIONE E USCITE DIDATTICHE  
DATI PERSONALI/ALLERGIE/ASSUNZIONE DI FARMACI**

Nome:..... Cognome:..... Classe Sez.:

**Recapiti telefonici**

studente/ssa: .....

madre: .....

padre: .....

**In caso di smarrimento dei documenti in viaggio**, per poter sporgere denuncia, occorrono:

Tipo documento documento: ..... N: .....

data rilascio: ... / ... / ... validità fino al: ... / ... / 20...

Tesserino Sanitario N: ..... Validità fino al: ... / ... / 20...

**Salute**

Il/la ragazzo/a presenta le seguenti intolleranze/allergie:

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

Assume abitualmente/Deve assumere dal ... /... / 20 ... al ... / ... / 20 ... i seguenti farmaci, **che ha al seguito e di cui conosce la posologia:**

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

Al bisogno (mal d'auto, mal di testa, ...), mio/a figlio/a può assumere i seguenti farmaci con le seguenti modalità:

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

**autorizzo pertanto gli insegnanti accompagnatori a consentirne l'assunzione.**

Venezia,

Firma dei Genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_