

DICHIARAZIONE DI AFFIDO E STATO DI SALUTE

Io sottoscritto _____
nato il _____ a _____ (____)
residente a _____ in via _____ n. _____
esercitante la potestà sul/la minore _____

AFFIDO

sotto la mia responsabilità al capo corriera Sig.ra Jane Uliana

il/la minore _____
nato/a il _____ a _____ (____) e residente a _____
_____ (____) in via _____ n. _____

per tutta la durata della Giornata Mondiale delle Gioventù a Madrid, promosso dall'Azione Cattolica Italiana, e gestito dall'Azione Cattolica diocesana di Vittorio Veneto, dal 17 al 22 agosto 2011.

AUTORIZZO

fin d'ora, sotto la mia responsabilità, la partecipazione del/la citato/a minore alle attività previste dal programma allegato di cui ho preso visione.

DICHIARO

inoltre che il/la suddetto/a minore:

1. non è affetto da malattie che gli impediscono la vita in comunità e la partecipazione alle varie attività
2. non è affetto da malattie infettive e/o contagiose;
3. in quanto affetto dalle seguente/i malattia/e:

a) deve assumere i seguenti farmaci alla posologia sotto-indicata:

b) si devono avere le seguenti attenzioni:

Si allega documentazione sanitaria ritenuta utile.

4. E' allergico ai seguenti medicinali:

5. Per eventuali ulteriori comunicazioni si prega di contattare l'Ufficio diocesano di Azione Cattolica n. 0438/940374.

Vittorio Veneto 21.06.2011

In fede
