



Settore Restauro, Cultura, Commercio e Promozione economica e turistica
Direzione e Segreteria
Via Santa Maria in Castello 2b – 41012 CARPI (Modena)
Tel. 059/649143 fax 059/649152
restauro.patrimonio@pec.comune.carpi.mo.it

AUTORIZZAZIONE 2

DICHIARAZIONE STATO DI SALUTE

Il/la sottoscritta _____

genitore di _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Che il proprio/a figlio/a _____ che partecipa all'iniziativa "Notte in Teatro" prevista per il giorno 31 ottobre con inizio alle ore 22 e conclusione mercoledì 1 novembre alle ore 9:

- non soffre di patologie che presuppongono la somministrazione di farmaci, inclusi farmaci salvavita, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo, malattie cardiologiche e neurologiche;

- non soffre di patologie quali:

- Asma
- Crisi epilettiche
- Enuresi notturna
- Crisi di panico

- rispetto all'alimentazione:

- non segue un regime alimentare specifico e *non* soffre di allergie;
- segue un regime alimentare specifico e pertanto non può essergli/le somministrata la colazione.

Carpi, li _____

FIRMA
