

Solo corso geometra

## Attività pratica nel laboratorio di chimica indagine preventiva

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

Dichiara

di non essere a conoscenza di alcuna forma di allergia o intolleranza a prodotti chimici  
(anche di uso comune domestico quali detersivi, ammoniaca, alcool, trielina...) manifestata dal/la proprio/a figlio/a

di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a ha manifestato in passato reazioni  
allergiche ai seguenti prodotti:

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

A tale proposito, allega certificato medico e/o prenderà contatti con l'insegnante di chimica.

**Pavia,** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_