



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO DI BASSANO ROMANO
Via San Gratiliano, 2 – 01030 Bassano Romano (VT) Tel 0761/634034–C.F. 80019410564
e-mail : vtic82400e@istruzione.it; posta certificata : vtic82400e@pec.istruzione.it
sito web: www.icbassanoromano.edu.it

OGGETTO: comunicazione patologia - alunni fragili - CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti _____(madre)

_____ (padre)

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe/sezione/ _____ della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di 1°

grado _____ anno scolastico 20....-20.... - di questa Istituzione Scolastica,

ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio figlio/a, come da certificato del proprio medico curante /pediatra allegato, vadano attivate le seguenti misure:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

I sottoscritti.

AUTORIZZANO

Il personale in servizio ad effettuare la somministrazione di cui sopra.

ESONERANO

Il personale coinvolto da ogni responsabilità per eventuali danni derivanti dalla somministrazione
stessa

SI IMPEGNANO

a dare comunicazione scritta se si renderanno necessarie delle modifiche nella prescrizione.

Data, lì.....

FIRMA

MADRE.....

PADRE.....

In caso di unico genitore firmatario, nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il sottoscritto, genitore unico firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.