***ALL.1\1BIS*** *ex DGR 50-7641\2014*

Al Dirigente Scolastico

Prof. Vincenzo GUIDA

I.C. “G. Curioni”

ROMAGNANO SESIA (NO)

I sottoscritti (padre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (madre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Genitori/Tutori del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a per l’anno

Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la scuola Infanzia / primaria / sec. I grado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vista la specifica patologia

del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(riportare la diagnosi)

chiedono:

l’affiancamento e/o la vigilanza nell’auto-somministrazione del farmaco e/o

nell’ autoesecuzione dell’intervento in orario scolastico.

la somministrazione del farmaco/l’esecuzione dell’intervento in orario scolastico;

la richiesta di rinnovo dell’autorizzazione alla somministrazione del farmaco/l’esecuzione

dell’intervento in orario scolastico;

all’uopo dichiarano:

1) che considerati gli atti depositati presso l.C./Istituto Scolastico ai sensi del D.G.R. 50-7641 con nota prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativi al\alla minore stessa **con la presente rinnovano formalmente l’atto di delega nei confronti del personale scolastico precedentemente delegato e autorizzato** con atto nota prot. n del \_\_\_\_\_\_\_\_\_del Direttore del Distretto Sanitario competente

2) che il piano terapeutico/intervento/i assistenziale/i richiesti non sono variati rispetto a quanto prescritto e richiesto per gli anni scolastici precedenti frequentati presso lo stesso plesso. A tal fine allegano specifica certificazione/prescrizione medica.

3) che provvederanno ad inoltrare tempestivamente al Dirigente Scolastico, attraverso la

documentazione medica (all. 3-3bis) ogni variazione del piano prescrittivo precedentemente consegnato.

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma (genitore 1

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

Firma (genitore 2)