

Al Dirigente Scolastico

IIS Montale – Nuovo IPC Genova

Io sottoscritto /a \_\_\_\_\_ padre /madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ chiedo che venga tutelato il diritto allo studio di mio figlio affetto da \_\_\_\_\_ e richiedo la stesura di un protocollo sanitario di intervento specifico, impegnandomi a consegnare la documentazione e le certificazioni mediche richieste.

Allo scopo di migliorare le condizioni di studio e di permanenza a scuola del ragazzo

**chiedo** che, in virtù della patologia documentata:

- La scuola custodisca il seguente farmaco..... da me consegnato e lo somministri nelle modalità e nei casi specificati dalla procedura di intervento sanitario condivisa. Sarà mia cura ripristinarlo al momento della scadenza dello stesso e fornire informazioni aggiornate in caso di variazione di modalità o terapie in corso d'anno.
- Mio figlio sia autorizzato a ..... (per esempio utilizzare l'ascensore / entrare o uscire ad orario diverso/ utilizzare un supporto di qualche tipo/ non portare lo zaino / autosomministrarsi una terapia ecc ecc)
- Mio figlio sia esonerato da.....
- Si provveda, con parere favorevole dei referenti Asl e del consiglio di classe, a ..... (per esempio riduzione oraria)
- Altro .....

#### **Informo**

- Che il ragazzo ha ..... (per esempio un pacemaker/oppure una patologia ....) che comporta.....:
- Segue la seguente terapia : ..... a casa e/o deve assumere in orario scolastico (alle:.....) la seguente terapia ..... che è in grado di somministrarsi da solo/ che deve essere somministrata dal personale scolastico.
- Il ragazzo è seguito dal Prof. .... dell'ospedale ----, ospedale a cui chiedo si faccia riferimento in caso di necessità (come da certificazione medica allegata)

**Mi impegno**, per consentire l'elaborazione della procedura di intervento sanitario che garantisca la massima sicurezza per mio figlio

- A presentare documentazione medica relativa ad anamnesi medica degli interventi subiti, indicazioni sulla patologia, terapia in atto, eventuali segni e sintomi riscontrabili che possano evidenziare situazione di allarme o di rischio, azioni da intraprendere in caso di necessità e/o emergenza.

Nel caso di stages lavorativi o linguistici nonché scambi di ospitalità autorizzo la scuola a fornire copia della suddetta procedura all'azienda e/o alla famiglia ospitante e mi impegno a fornire i farmaci necessari per tutta la durata dell'attività. In tali frangenti la responsabilità della conservazione e assunzione dei farmaci sarà esclusivamente di mio figlio/mia figlia ..... classe .....

Genova, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_