**Al Direttore di**

**Eclet Formazione**

Via Vanoni 14

San Donà di Piave

RICHIESTA SOMMINSTRAZIONE FARMACO

Io sottoscritto/a………………………………………………….genitore/tutore dell’allievo/a…………………………………………………

frequentante la classe……….……indirizzo……………………………………

DICHIARO

che mio/a figlio/a è affetto da (diagnosi) (es. Epilessia, Diabete……….) ……………………………………………………………..

Constatata l’assoluta necessità, e consapevole del fatto che il personale scolastico non ha né competenze, né funzioni sanitarie,

CHIEDO

che il personale della scuola:

□ Acconsenta a mio/a figlio/a l’autosomministrazione del farmaco durante l’orario scolastico, come da documentazione medica allegata.

□ Provveda alla somministrazione del farmaco, in quanto mio/a figlio/a è impossibilitato a farlo autonomamente, come da documentazione medica allegata. Sarà mia cura provvedere alla fornitura, all’adeguato rifornimento e/o sostituzione dei farmaci anche in caso alla loro scadenza, consapevole che in caso di farmaco scaduto questo non potrà essere somministrato. Inoltre provvederò a rinnovare la documentazione al variare della posologia ed ad informare tempestivamente, mediante certificazione medica, il Direttore sullo stato di salute di mio/a figlio/a.

In ogni caso SOLLEVO da ogni responsabilità il personale della scuola che dia la possibilità a collaborare o somministrare il farmaco in base al piano terapeutico.

ACCONSENTO al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 (i dati sensibili sono i dati idonei a rivelare lo stato di salute delle persone.

Luogo e data……………………………………………………………………………………………

Firma del **genitori/tutore**: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

**Il sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Firma del **genitori/tutore**: …………………………………………………………………………………………………………………………………