**RICHIESTA ACCESSO PER SOMMINISTRAZIONE FARMACI**

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Amedeo Moscati

Pontecagnano Faiano

I/Il/La sottoscritt i/o/a…………………………………………… e …………………………………………………………

(barrare una delle caselle)

* In qualità di genitori
* In qualità di affidatario esclusivo[[1]](#footnote-1)
* In qualità di tutore[[2]](#footnote-2)
* In qualità di genitore vedovo / a

Dell’alunno/a[[3]](#footnote-3) …………………………….....nato/a ……………………il........................frequentante

la classe…………….….sez…………………… Infanzia / Primaria

**CHIEDE/CHIEDONO**

Di poter accedere nella scuola alle ore …………………….per effettuare personalmente la somministrazione di farmaco coerentemente alla certificazione medica allegata (*la certificazione medica deve specificare patologia, posologia, via e tempi di somministrazione*. In tal caso il farmaco sarà portato di volta in volta dal genitore stesso al momento della somministrazione.

**Si allega certificazione medica.**

**Numeri di telefono utili:**

Pediatra di riferimento o medico certificatore ………………………………

Genitori 1: ...............................................

Genitore 2…………………………………….

Dichiarano di essere a conoscenza di quanto prescritto dalla CONVENZIONE PER LA TUTELA E SOSTEGNO AGLI STUDENTI CON PATOLOGIE DIABETICHE ED ALTRE PATOLOGIE CRONICHE IN CONTESTI EXTRA-FAMILIARI, EDUCATIVI O SCOLASTICI, IN REGIONE CAMPANIA tra La Regione Campania e il MIUR USR per la Campania stipulata a maggio 2018 e pubblicata sul BURC.

**ACCONSENTONO**

al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 e del Regolamento UE all’interno dell’Istituzione scolastica.

In fede,

Data

Firma/e

Genitore 1 …………………………………….

Genitore 2 …………………………………….

Il sottoscritto, 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 all’artt. 316, 377 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori (Nota MIUR 5336 del 2/9/15).[[4]](#footnote-4)

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. In caso di genitore con affidamento esclusivo disposto con sentenza giudiziale, deve essere consegnata anche la relativa documentazione se non già agli atti della scuola. [↑](#footnote-ref-1)
2. In caso di tutore allegare documentazione relativa alla sentenza del tribunale se non già agli atti della scuola [↑](#footnote-ref-2)
3. Per fratelli compilare due modelli, uno per ciascun fratello. [↑](#footnote-ref-3)
4. Da firmare soltanto laddove risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile. [↑](#footnote-ref-4)