



Istituto Comprensivo Statale di Barano d'Ischia
"Antonio de Curtis"

Via Vittorio Emanuele III, n° 69 – 80070 Barano d'Ischia (NA) - tel. e fax + 39 081 990 010

Cod. Mecc NAIC839007

E.M. naic839007@istruzione.it

C.F. 91006040637

Barano d'Ischia, li 01 settembre 2015

Prot. n. 2757 Tit. A35

Al **personale docente e ATA**
dell'Istituto Comprensivo Statale "Antonio De Curtis"
LORO SEDI

e

ai **detentori la potestà degli alunni**
dell'Istituto Comprensivo Statale "Antonio De Curtis"
ALBI

OGGETTO: *Comunicazione istituzione registro limitazioni terapeutiche e alimentari.*

La presente, per comunicare che in ossequio alle misure generali di tutela di cui all'art. 15 del D. Lgs. 9 aprile 2008, n° 81 e s.m.i., la scrivente Istituzione scolastica ha istituito un registro per la tenuta delle **limitazioni terapeutiche e alimentari** della platea scolastica, al fine di poter trasferire, **in caso di necessità**, le opportune informazioni ai medici del 118 per la migliore assistenza medica e di organizzare in sicurezza eventuali visite guidate, tanto più necessarie alla luce della fragilità del gruppo omogeneo prevalente di competenza (allievi di scuola dell'infanzia e primaria e secondaria di 1° grado, insegnanti in stato interessante, ecc.). Pertanto, si esortano i genitori degli allievi ed il personale scolastico a fornire tutte le indicazioni necessarie a tale scopo, nonché a comunicare eventuali aggiornamenti.

Naturalmente, le dichiarazioni hanno natura volontaria e saranno trattate dai soli addetti al primo soccorso della scuola, per il solo scopo su comunicato, nei limiti e nei modi prescritti dal "codice della privacy (ex D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196).

Le dichiarazioni dovranno essere prodotte nella forma di dichiarazione sostitutiva ex L. 15/68 e, nel caso di minori, dovrà allegarsi la consulenza pediatrica.

Le dichiarazioni dovranno essere consegnate in busta chiusa, con la firma del dichiarante sui bordi di chiusura nelle mani del d.s.g.a.. Sulla busta dovrà essere indicato il solo nome, cognome e classe di appartenenza del soggetto di cui si dichiara la limitazione terapeutica.

Le buste verranno custodite in armadio ignifugo dedicato e saranno aperte dagli addetti al primo soccorso solo in caso di necessità.

Nel ringraziare per la collaborazione che Vorrete prestare per l'iniziativa si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.



Dirigente scolastico
Rosaria MAZZELLA



Istituto Comprensivo Statale di Barano d'Ischia
"Antonio de Curtis"

Via Vittorio Emanuele III, n° 69 – 80070 Barano d'Ischia (NA) - tel. e fax + 39 081 990 010

Cod. Mecc NAIC839007

E.M. naic839007@istruzione.it

C.F. 91006040637

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO ALUNNI

 I sottoscritt_



_____, documento di identità
_____, n° _____, rilasciato da
_____;



_____, documento di identità
_____, n° _____, rilasciato da
_____;

nella qualità di detentori la patria potestà dell'alunno

_____,
frequentante la classe _____ sezione _____ della

☐ "Centrale" – Via Vittorio Emanuele III, 69;

☐ "Scuola dell'Infanzia e Primaria" – Via Acquedotto - Località Fiaiano;

di competenza dell'Istituto Comprensivo Statale "Antonio De Curtis" di Barano d'Ischia,

DELEGANO

a ritirare il minore di cui detengono la potestà al __ Sig.

_____, documento di identità
_____, n° _____, rilasciato da
_____, senza che
per ciò sia necessario alcun altro preavviso o comunicazione di sorta.

DICHIARANO

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa;

che i recapiti telefonici cui fare riferimento in caso di comunicazioni di emergenza (reperibilità) sono: _____

PRENDONO ATTO

- ❑ che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata;
- ❑ che, ai sensi del Regolamento d'Istituto, il bambino non può essere affidato a persona minore di anni 18 e, in ogni caso, ai sensi dell'art. 591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 14;
- ❑ che nell'eventualità di genitori separati, con affidamento condiviso del minore, il presente atto deve essere prodotto con firma congiunta dei genitori, ai sensi e per gli effetti dell'art. 155 del Codice Civile, così come modificato dalla Legge 8 febbraio 2006, n° 54;
- ❑ di essere consapevoli che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 30 giugno 2003, n° 196 e al Regolamento ministeriale attuato mediante D.M. 7 dicembre 2006, n° 305).

La presente delega vale dal ____/____/____ fino a ____/____/____

Alla presente è allegata fotocopia di un documento di identità della persona che con la firma in calce all'Atto si è dichiarata disponibile a ritirare l'alunn_____ e la fotocopia di un documento di identità dei detentori la patria potestà che delegano.

Barano d'Ischia, li _____

I Deleganti

Il Delegato