



Atteso che il percorso di continuità della cura potrà essere avviato al completamento dell'iter di valutazione della richiesta, a **tale fine ci impegniamo/mi impegno** a:

1. Fornire, anche nelle attività extrascolastiche programmate, come ad esempio le uscite didattiche:
  - i farmaci prescritti, il relativo materiale sanitario per l'auto-somministrazione
  - i dispositivi medici indicati
2. Controllare la scadenza dei farmaci e rinnovare le forniture in tempi utili a garantire la continuità della cura, secondo le indicazioni mediche di cui alla certificazione presentata ed aggiornata
3. Aggiornare i recapiti telefonici delle persone che l'Istituto Scolastico può utilizzare per il contatto, durante la frequenza, in caso di necessità riferite al percorso di continuità della cura

Recapito telefonico	Persona

Dichiariamo/dichiaro altresì che la prima auto-somministrazione del/dei farmaco/i di cui alla certificazione medica è già avvenuta (se *NON* trattasi di farmaci per le emergenze, che possono essere somministrati anche per la prima volta in ambito scolastico).

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma

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

*Nel caso in cui la richiesta sia firmata da un solo genitore, questi deve autocertificare il consenso dell'altro genitore, o autocertificare di essere l'unico responsabile genitoriale*

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