



Asilo Nido Infanzia Insieme

Via Carbone, 5 95129 Catania
Tel. 095 7912329 – info@asilonidocatania.it

SCHEDA SANITARIA DI ACCOMPAGNAMENTO

Questa scheda è stata concepita per raccogliere tutte le indicazioni di carattere medico/sanitario che potrebbero tornare utili, in caso di necessità, durante il soggiorno di istruzione.

1) Alunno/a: Cognome _____ nome _____
Sesso M F Data di nascita _____
Cognome e nome dei genitori (o chi ne fa le veci) responsabili _____

2) Indicare eventuali problemi di salute:
(malattie, crisi convulsive, allergie in generale ed in particolare allergie a farmaci e/o pollini, interventi chirurgici, malattia reumatica, ecc.)

3) Attualmente il bambino/a segue una terapia particolare? SI NO
Se si, indicare quale _____

N.B. se il bambino/a segue una terapia è obbligatorio allegare la prescrizione medica che deve contenere, oltre all'indicazione dei farmaci da somministrare, anche l'esatta posologia e le modalità di conservazione.

SI EVIDENZIA CHE, come da Regolamento d'Istituto, a scuola non si possono portare né somministrare farmaci, salvi casi particolari e determinati per cui è necessaria un'apposita autorizzazione da parte del dirigente a seguito di relativa richiesta.

4) Particolari raccomandazioni da parte dei genitori:
Segnalare se ci sono, per esempio, problemi rispetto all'alimentazione:
- evitare cibi particolari, attenersi a diete particolari, ecc.

I sottoscritti, genitori responsabili dell'alunno/a, dichiarano esatte le informazioni riportate su questa scheda ed acconsentono anche al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D. Lgs 196/03.

Data _____ Firma _____

Indirizzo della famiglia _____

Numeri telefonici _____

N.B. Si prega di allegare alla presente scheda il tesserino sanitario.