**Al dirigente scolastico dell’IC “Padre Cesare Albisetti” – Terno d’Isola**

Oggetto: Autorizzazione trasmissione documentazione medica all’ATS di Bergamo (somministrazione farmaco salvavita – adrenalina)

Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

madre/padre di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

presa visione

- del Modello organizzativo per la gestione della somministrazione dei farmaci a scuola dell’ATS di Bergamo (prot. 112587 del 5/12/2017);

- della Nota esplicativa trasmessa dall’UST di Bergamo in data 17 gennaio 2018;

**autorizzo** il dirigente scolastico dell’IC “Padre Cesare Albisetti” a trasmettere all’ATS di Bergamo gli allegati A e B previsti dal Modello organizzativo sopra richiamato e presentati a scuola per richiedere la somministrazione a scuola di farmaco salvavita (adrenalina).

Terno d’isola, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_