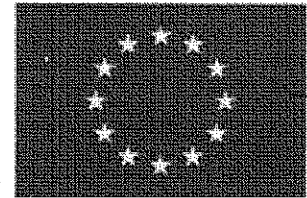




Istituto Comprensivo Statale "G. NEVIO"
Via Torre Cervati n° 9 80123 NAPOLI
☎Tele/fax 081-644770
Distretto 41- Codice scuola NAIC820006 -
Codice fiscale 80059760639

e-mail: naic820006@istruzione.it web site: www.icnevio.gov.it
e-mail certificata: naic820006@pec.istruzione.it



FSE
FESR

Napoli, li 01 settembre 2015

Prot. n. 3355 Tit. A356

e
e

Al **Personale Docente e A.T.A.**
agli **Alunni**
ai **Detentori la potestà degli Alunni**
dell'Istituto Comprensivo "Gneo Nevio"
LORO SEDI

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 secondaria di secondo 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.

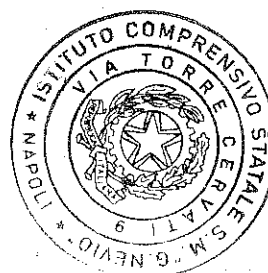
Naturalmente, le dichiarazioni hanno natura volontaria e saranno trattate dai soli addetti al primo soccorso dell'Istituto, per il solo scopo su comunicato, nei limiti e nei modi prescritti dal "codice della privacy" (ex D. Lgs. 30 giugno 2003, n° 196).

Le dichiarazioni dovranno essere prodotte nella forma di dichiarazione sostitutiva ex D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 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 saranno 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.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Loreta CHIEFFO