

MODULO 6 CLASSI PRIME

## DICHIARAZIONE ALLERGIE e/o DALTONISMO per l'accesso ai laboratori di chimica – biologia - microbiologia

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

### COMUNICANO

che il proprio figlio/a

- non è affetto da allergie
- è affetto dalle seguenti allergie: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Non è necessario indicare allergie stagionali, agli animali e agli acari della polvere*

- non è affetto da daltonismo
- è affetto da daltonismo

#### In caso di presenza di allergie è necessario:

- consegnare alla scuola una copia della certificazione medica attestante l'elenco degli allergeni, le possibili reazioni allergiche e le modalità di intervento.
- consegnare alla scuola una copia della certificazione medica attestante i dispositivi di protezione individuale (DPI) che il medico competente ritiene necessari per prevenire la comparsa di reazioni allergiche durante l'attività di laboratorio
- sottoscrivere la seguente dichiarazione:

I genitori dell'alunno AUTORIZZANO il proprio figlio ad accedere ai laboratori di chimica, biologia e microbiologia e a svolgere le esperienze previste solo se muniti degli eventuali DPI definiti nella dichiarazione rilasciata dal medico competente. Si assumono inoltre la responsabilità dell'insorgere di eventuali reazioni allergiche dovute al contatto o all'inalazione di sostanze chimiche che non rientrino tra gli allergeni dichiarati nella certificazione medica consegnata. La presente dichiarazione si ritiene valida per tutto il percorso scolastico, salvo ulteriori disposizioni e/o revoche da parte dei genitori/tutori.

*Qualora il modulo in oggetto sia firmato da un solo genitore, si intende che la scelta del singolo genitore/tutore sia stata condivisa. In caso di unico firmatario, nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi genitori, il sottoscritto, genitore unico firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la compilazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt 316,337,337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Luogo ..... Data: ..... / ..... / .....

Firme leggibili

.....

Firma genitore/tutore 1

.....

Firma genitore/tutore 2

*Di competenza della segreteria didattica: copia della presente scheda e di tutta la documentazione consegnata dalla famiglia dovrà essere inviata ai docenti teorici e tecnico pratici di chimica, biologia e microbiologia del CdC, ai Responsabili di laboratorio e agli Assistenti tecnici.*