

**COMUNICAZIONE VACCINAZIONI EFFETTUATE E PATOLOGIE  
EVENTUALMENTE ESISTENTI DA PARTE DELL'ALLIEVO**

Il genitore( o allievo maggiorenne) \_\_\_\_\_ di  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

1) Che il/la proprio/a figlio/a ha effettuato le seguenti **vaccinazioni obbligatorie**:

- Anti-poliomelitica;
- Anti-difterica;
- Anti-tetanica;
- Anti-epatite B;
- Anti-pertosse;
- Anti- Haemophilus influenzae tipo b;
- Anti-morbillo;
- Anti-rosolia;
- Anti-parotite;
- Anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017)
- Ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.

*(apporte una crocetta sulle caselle interessate)*

Il genitore si impegna a consegnare in segreteria **entro il 15 ottobre 2019** la documentazione in merito rilasciata dall'ASL.

2) che il/la proprio/a figlio/a soffre delle seguenti patologie i cui sintomi potrebbero manifestarsi durante l'orario scolastico:

---

---

E pertanto in caso di necessità occorre: \_\_\_\_\_.

Per la somministrazione all'allievo, da parte della scuola, di medicinali il genitore dovrà preventivamente informare la presidenza per poter procedere al primo intervento.

Si fa presente che a scuola non esiste un medico ma solo personale che ha seguito il corso di primo soccorso e che non è possibile consegnare alcun medicinale direttamente ai docenti in quanto non sono autorizzati all'utilizzo del medesimo.

Qualora l'allievo/a soffrisse di intolleranze alimentari occorrerà, almeno 15 giorni prima della partenza in visita di istruzione, informare la preside o la vice preside al fine di poterlo comunicare in tempo utile all'hotel o ristorante di riferimento.