



IT GARIBALDI DA VINCI

CESENA

ISTITUTO TECNICO

Indirizzo Agraria Agroalimentare Agroindustria

Indirizzo Costruzioni Ambiente Territorio

AZIENDA AGRARIA

CAMPUS

Sede ind. AAA

Via Savio n. 2400

Tel. 0547 330603

Sede ind. CAT

Via De Gasperi n. 136

Tel. 0547 25307

info@garibaldidavinci.gov.it

fota03000r@istruzione.it

fota03000r@pec.istruzione.it

www.garibaldidavinci.edu.it

Accoglienza Convitto 2020/21

Modulo 3 – Regole di comportamento sanitario

Il ragazzo, le cui condizioni di salute non permettano la permanenza in convitto, dovrà rientrare in famiglia.

I familiari/tutori/delegati verranno subito informati e preleveranno il ragazzo entro 24 ore; nel frattempo il convittore sarà isolato e condotto in una stanza/infermeria appositamente individuata dove soggiognerà fino al rientro in famiglia.

Qualora si presentasse influenza o stato febbrile, il ragazzo non potrà rientrare in Convitto prima di tre giorni di completo sfebbramento che andrà certificato dal proprio medico di base/guardia medica/medico di turno del pronto soccorso etc...

Al rientro il convittore dovrà consegnare all'addetto sanitario del Convitto una documentazione rilasciata dal proprio Medico di Base, nella quale dovrà essere specificato l'operato e l'eventuale terapia attuata e/o da proseguire.

È importante che i farmaci prescritti, al di fuori dal Convitto, non vengano lasciati alla gestione del ragazzo, ma sempre all'infermiere, che si renderà garante del prosieguo della cura.

Per il bene dei ragazzi, è indispensabile la piena collaborazione tra il personale sanitario del Convitto, i genitori ed i Medici di base. I farmaci lasciati all'autogestione dei ragazzi possono essere pericolosi, specie per possibili autoprescrizioni fra ospiti. Ad esempio, possono esservi serie conseguenze qualora un farmaco venga passato da un ragazzo ad un altro se poi quest'ultimo risultasse allergico al farmaco stesso.

Firma congiunta dei genitori/tutor/affidatari

Firma _____ Firma _____

* NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche/integrazioni, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Firma del genitore

Cesena li _____