

Il/La sottoscritto/a

genitore dell'alunno frequentante la

classe della scuola dell'Infanzia Primaria Secondaria di I grado

di , essendo il minore affetto da

chiede che il personale scolastico possa effettuare alla suddetta alunna la prova glicemica ed eventualmente intervenire secondo quanto indicato nella seguente tabella.

Valore glicemia rilevato

Intervento richiesto

Telefono padre

Telefono madre

Altro recapito

Chignolo Po,

Firma

PS: ai sensi della legge 54/2006 - Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli - il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.