**ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “P. BOSELLI”**

**VIA MONTECUCCOLI, 12 – 10121 TORINO**

Torino, …………

**Alla cortese attenzione**

**Dell’Azienza Sanitaria Locale TO1**

Oggetto: richiesta Informazione/Formazione/Addestramento

Il Dirigente Scolastico prof. Attilio Giaculli dell’I.I.S. “P. Boselli” via Montecuccoli, 12 Torino, indirizza all’attenzione dell’ASL **TO1** una richiesta di **Informazione/Formazione/Addestramento** per il personale scolastico, per l’esecuzione dell’intervento relativo ai bisogni speciali di salute dell’alunno/a …………………. della classe ………. della sede di via ………………. .

Si allegano alla presente la seguente documentazione:

* richiesta/delega dei genitori (Allegato 1)
* Informazioni patologia (………..)
* richiesta/delega dei genitori (Allegato 2)
* disponibilità alla somministrazione dei farmaci ed alla formazione da parte del personale scolastico/formativo (Allegato 2)

C:\Programmi\File comuni\Microsoft Shared\Clipart\themes1\Bullets\BD14514_.GIF documentazione medica riguardante l’alunno (Allegato 3)

C:\Programmi\File comuni\Microsoft Shared\Clipart\themes1\Bullets\BD14514_.GIF dichiarazione sull’individuazione del locale per la conservazione dei farmaci e dei materiali

occorrenti, e la non accessibilità da parte degli altri alunni.

Distinti saluti.

**Dirigente Scolastico**

**Prof. Attilio Giaculli**

\*Allegati obbligatori sul/i caso/i specifico/i