

DICHIARAZIONE PER L'AMMISSIONE IN CASO DI PRESENZA DI STRUMENTI DI MISURAZIONE DIABETE.

Il/La sottoscritto/a _____
genitore/genitrice (o esercente la responsabilità genitoriale) del /la bambino/a
_____ iscritto/a al
Centro Estivo comunale _____
Gruppo _____

CONSAPEVOLE CHE

Il personale **EDUCATIVO ADDETTO ALLA DISABILITA' NON HA NE COMPETENZE NE FUNZIONI
SANITARIE.**

CHIEDO:

anche per conto dell' altro genitore o dell' esercente la potestà genitoriale di:
supportare mio figlio/a nel controllo del valore glicemico durante la frequenza al centro estivo;

DICHIARO DI:

rendermi disponibile in qualunque luogo e in qualunque momento richiesto al raggiungimento del
minore qualora se ne presenti la necessità.

Data _____

Firma _____

*Documenti Personali e i dati sensibili a noi affidati verranno trattati ai sensi dell'Articolo 13
del Regolamento UE 2016/679*