

**MODELLO DI RICHIESTA USO CELL/DEVICE ANALOGHI A SCUOLA FINALIZZATO
A CASI PARTICOLARI E DOCUMENTATI DI SALUTE (DISPOSITIVI SALVAVITA E/O
DI MONITORAGGIO DI PARTICOLARI CONDIZIONI LEGATI ANCHE ALLA
SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI)**

I sottoscritti _____
Il/La sottoscritto/a _____ genitore-i/tutore-i legale-i/affidatario-
i dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez
_____ Indirizzo _____

CHIEDONO/CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa utilizzare il seguente dispositivo
_____ durante la permanenza a scuola.

Tale richiesta è motivata, come previsto dal Regolamento di Istituto, da particolari ragioni di salute certificate e atte ad attestare l'esplicita correlazione tra esigenze di salute e uso del dispositivo oltre riportato, come da documentazione già in possesso della Scuola o che si allega alla presente.

DICHIARANO/DICHIARA

che il dispositivo di cui chiede l'utilizzo è finalizzato a (*la descrizione deve essere dettagliata e non generica*)

che il dispositivo di cui chiede l'utilizzo

- ☐ non ha collegamento ad internet
- ☐ necessita di collegamento ad internet per il funzionamento di app specifiche legate alle motivazioni/finalità di cui sopra

SI IMPEGNANO/SI IMPEGNA

a verificare quotidianamente la conformità del dispositivo, così da renderlo pronto per l'utilizzo a scuola, secondo le disposizioni dell'istituto

SONO CONSAPEVOLI/È CONSAPEVOLE

che tali dispositivi non possano essere utilizzati al di fuori delle funzioni dichiarate per le quali si richiede autorizzazione e delle conseguenze cui il/la proprio/propria figlio/a andrà incontro in caso di

uso improprio dello stesso (divieti e corrispondenti sanzioni), nonché della propria corresponsabilità rispetto alle azioni del/della proprio/a figlio/a.

Allegano/a

- documentazione attestante impedimento/problema di natura fisica/di salute ed esplicita correlazione tra esigenze di salute e uso del dispositivo dichiarato (se non già presente a scuola)
- copia del proprio documento di identità

Cosenza, ____/____/____

Firme degli esercenti la responsabilità genitoriale:

In caso di singola firma

Il/la sottoscritto/a _____, in caso di impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver presentato alla Scuola il presente modulo in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile e degli artt. 330-333 del Codice Civile, nonché della Legge n. 54/2006 ("Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli").

Cosenza, ____/____/____

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale
