

OGGETTO: Autorizzazione cambio pannolino/biancheria – Scuola dell'Infanzia

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
genitore PADRE/esercente potestà genitoriale;

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____
genitore MADRE/esercente potestà genitoriale sull'alunno/a
_____ frequentante la sezione _____
del Plesso di Scuola dell'Infanzia Plesso di _____
dell'Istituto comprensivo "Gen. L. Mezzacapo" di Senorbì per l'A.S./_____

- dato che il/la bambino/a non ha maturato una piena autonomia sfinterica nella gestione degli stimoli fisiologici;

DICHIARA

Di optare per le seguenti opzioni:

o Di essere comunque avvisato/a telefonicamente ogni qualvolta accada che il/la proprio/a bambino/a si faccia addosso durante l'orario scolastico;

o Di non permettere al personale scolastico in servizio di provvedere al cambio del/della proprio/a bambino, pertanto di essere contattata/o telefonicamente e di recarmi a scuola per il cambio o il ritiro del/della bambino/a;

o Di permettere al personale in servizio di provvedere al cambio del pannolino del/della proprio/a figlio/a fermo restando l'esclusione da ogni responsabilità dell'Istituto comprensivo e del personale che interviene, consapevoli che l'operazione viene effettuata in ambiente scolastico da personale non sanitario, sollevando il personale in servizio da qualsiasi responsabilità derivante:

- dallo svolgimento dell'intervento igienico;
- da evenienze fortuite e non prevedibili ad esso correlate;
- da danni fisici accidentalmente procurati nel corso dell'intervento.

I sottoscritti sono consapevoli che non è sempre possibile la presenza di due persone al momento del cambio e che nell'operazione di pulizia non è previsto l'uso di acqua.

Si impegnano a fornire al personale del plesso il materiale occorrente, ossia i pannolini/biancheria necessari per il ricambio e le salviettine mono-uso.

FIRMA DEI GENITORI/ESERCENTI POTESTÀ GENITORIALE

PADRE _____ (firma per esteso e leggibile)

MADRE _____ (firma per esteso e leggibile)

In caso di firma di un solo genitore/esercente potestà genitoriale "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta/comunicazione 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."

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____ (firma per esteso e leggibile)

Si allega copia dei documenti di identità in corso di validità di entrambi i genitori richiedenti.

Senorbì,