

**AUTORIZZAZIONI ALLA PARTECIPAZIONE A PROGRAMMI DI CARATTERE SANITARIO**

Io sottoscritto/a, firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che la scuola può collaborare con la ASL locale o altre strutture sanitarie autorizzate ad iniziative finalizzate alla promozione della salute e/o alla prevenzione di patologie negli alunni, comprendenti anche screening, controlli, prelievi ecc; a tale riguardo:

autorizzo     non autorizzo

la partecipazione dell'alunna/o alle predette iniziative di carattere sanitario e il trattamento dei dati personali strettamente necessari alle predette iniziative.

.....  
firma per le sopra indicate opzioni

***NB: la mancata indicazione o firma verrà considerata come espressione di consenso***

**5 OBBLIGHI RELATIVI ALLA CORRESPONSABILITA' GENITORIALE**

Consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, firmando la presente domanda dichiaro che tutte le opzioni sopra espresse (*barrare con una X la casella vicina alla dichiarazione corrispondente alla posizione effettiva del firmatario*):

- ai sensi dell'art. 155 c. c. con le modifiche introdotte dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54, sono state determinate di comune accordo fra i soggetti titolari della potestà genitoriale
- ai sensi dell'art. 155 c. c. con le modifiche introdotte dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54, sono state da me indicate in quanto determinate dal giudice competente
- sono state da me determinate in quanto unico soggetto titolare della predetta potestà genitoriale o di altra forma di legale rappresentanza dell'alunna/o
- sono state da me determinate in quanto rientranti nelle competenze affidatemi espressamente dal giudice competente
- sono state da me determinate per effetto di quanto segue:.....

.....  
***NB: in caso di mancata indicazione le opzioni contenute nella domanda saranno considerate effetto di comune accordo fra i soggetti titolari della potestà genitoriale.***

Luogo/data \_\_\_\_\_

.....  
**firma del genitore/affidatario**