

Il sottoscritto Dirigente Scolastico/Coordinatore Pedagogico/Didattico \_\_\_\_\_ in relazione alla domanda di attivazione della procedura a favore del minore \_\_\_\_\_ presentata contestualmente su form **con ticket N°** \_\_\_\_\_ con la presente dichiara:

1. di aver preso visione dei contenuti dell'Accordo Interistituzionale in tutte le sue parti e dei relativi allegati, in particolare dello specifico allegato "Informativa/Vademecum"
2. di aver ricevuto formale richiesta di attivazione della procedura da parte dei genitori del minore, in relazione alla patologia cronica dichiarata e ai fini della gestione dei suoi specifici bisogni speciali durante l'orario scolastico
3. di aver accertato l'identità dei genitori del minore attraverso i rispettivi documenti d'identità in corso di validità
4. di aver fornito ai genitori del minore tutte le informazioni necessarie all'attivazione della procedura e al successivo svolgimento delle attività di formazione dei tutor scolastici da parte del personale sanitario dell'ASL
5. di aver acquisito dai genitori del minore formale delega reciproca, di un genitore verso l'altro genitore, rispetto allo svolgimento delle attività in cui sia necessaria la loro presenza; altrimenti, la dichiarazione formale, da parte del genitore giuridicamente unico esercente la responsabilità genitoriale, della NON esistenza di un secondo esercente la responsabilità genitoriale
6. di aver raccolto formalmente la disponibilità su base volontaria del personale scolastico/educativo identificato a svolgere funzioni di tutor del minore, e di averne valutato a tal fine l'adeguatezza, anche in relazione ai requisiti, come da Informativa/Vademecum
7. di aver raccolto da parte dei genitori del minore la delega formale ai soggetti identificati come tutor scolastici, perché siano specificamente formati/addestrati dal personale sanitario dell'ASL e possano quindi somministrare il farmaco/realizzare l'intervento sul minore in orario scolastico a formazione/addestramento concluso con esito positivo
8. di aver raccolto da parte dei genitori del minore il consenso al trattamento ed al trasferimento dei dati necessari all'attivazione della procedura e all'eventuale attivazione della rete dei servizi da parte del personale sanitario dell'ASL
9. che i soggetti identificati come tutor scolastici del minore hanno svolto con successo il percorso di Informazione/Formazione Generale online (se presente su piattaforma), inerente la patologia e i bisogni speciali del minore stesso, acquisendo specifico attestato
10. che la presente domanda, per lo stesso minore con bisogni speciali invariati: 1) se integrativa rispetto a tutor già formati nel corso degli anni scolastici precedenti, non comporta il superamento del tetto totale complessivo di 4 tutor formati, attivi e in contiguità con il minore; 2) se di rinnovo nel corso di questo stesso anno scolastico, è motivata dall'attuale **assenza prorata/definitiva di tutti i tutor** scolastici già indicati/formati in precedenza
11. di aver preso visione dei requisiti richiesti per locali e presidi, e di aver predisposto quanto necessario e gli eventuali correttivi di adeguamento necessari
12. di aver pertanto identificato: 1) un locale adeguato per la somministrazione farmaci/l'effettuazione dell'intervento, valutando anche le necessarie esigenze di riservatezza e sicurezza del minore stesso e della collettività; 2) un locale/spazio adeguato alla conservazione dei farmaci, delle attrezzature necessarie e della documentazione sanitaria del minore, nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy e di sicurezza sui luoghi di lavoro
13. di poter garantire, per i locali/spazi identificati, la destinazione d'uso, l'adeguatezza e la manutenzione, comprensiva delle apparecchiature necessarie (es.: telefonia, frigorifero, ecc.), in modo continuativo e per tutto il tempo in cui sia necessaria l'effettuazione dell'intervento sul minore
14. di essere consapevole che il personale sanitario ASL, rispetto alla gestione del minore, per le comunicazioni necessarie individua come unici interlocutori diretti il Dirigente Scolastico/Coordinatore Pedagogico/Didattico e/o il Referente Scolastico specificamente nominato; e che pertanto, in assenza di un Referente Scolastico, tutti i compiti inerenti i rapporti con i genitori del minore e con il personale sanitario ASL rimangono in capo esclusivamente allo stesso Dirigente Scolastico/Coordinatore Pedagogico/Didattico
15. di essere consapevole che, in caso di impossibilità a partecipare alle attività per cui sia necessaria la presenza del Dirigente Scolastico/Coordinatore Pedagogico/Didattico, deve essere identificato formalmente in propria vece un delegato che svolga le funzioni/compiti di competenza
16. di essere consapevole che, in caso di barriera linguistica dei genitori, l'assenza di un mediatore linguistico agli incontri in presenza presso le sedi scolastiche non consente di procedere alla realizzazione degli incontri stessi e quindi alla formazione/addestramento dei tutor scolastici
17. di aver pertanto effettuato una valutazione complessiva di fattibilità per quanto di competenza in relazione agli aspetti di natura logistico-organizzativa in ambito scolastico, e che tale valutazione ha avuto esito positivo
18. di chiedere quindi l'attivazione del percorso di Formazione Preliminare/Addestramento per il personale scolastico/educativo identificato/delegato/autorizzato come tutor del minore
19. di impegnarsi ad inviare all'indirizzo della Centrale PdC ([centralepdc@ascittadorino.it](mailto:centralepdc@ascittadorino.it)), contestualmente alla compilazione della domanda online, TUTTI gli allegati necessari al completamento della domanda stessa e quindi all'attivazione della procedura (*Allegato3/sue varianti; Attestati di superamento della formazione generale online di TUTTI i tutor scolastici elencati nel form; questa stessa dichiarazione – All. 4 - corredata da data, proprio timbro e propria firma*)
20. di essere consapevole che, in assenza della documentazione di cui al punto 18, la Centrale PdC NON può evadere la domanda di attivazione delle procedure a favore del minore in oggetto, e che i tutor, per i quali non sia stato prodotto il relativo attestato della formazione online (se presente in piattaforma), sono esclusi dal percorso di formazione/addestramento in presenza

DATA \_\_\_\_\_

TIMBRO e FIRMA \_\_\_\_\_