



**ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ
ALBERGHIERA**

"Duca di Buonvicino"

Via Pietro Raimondi, n° 19 - 80141 Napoli - Tel. +39 081 231 19 19 e +39 081 751 42 36 - Fax +39 081 231 16 28
e-mail: narh150006@istruzione.it - pec: narh150006@pec.istruzione.it - url: www.ipssarducadib Buonvicino.it
Cod. Mecc. NARH150006 - C.F. 96014970634 - C. Univ. Uff. UFGSHQ

Napoli, li 02 settembre 2019

Prot. n. ____ Tit. ____

**Al *Personale Docente, Assistenti
Tecnici e A.T.A.
dell'I.P.S.E.O.A. "Duca di Buonvicino"
LORO SEDI***

e

**ai *Detentori della potestà genitoriale,
ovvero ai Tutori, ovvero agli Affidatari
degli Alunni, ovvero agli Alunni
maggioresni dell'I.P.S.E.O.A.
"Duca di Buonvicino"
ALBI***

OGGETTO: *comunicazione istituzione registro limitazioni terapeutiche e alimentari.*

La presente, per comunicare che in ossequio alle misure generali di tutela di cui all'art. 15 del D. Lgs. 9 aprile 2008, n° 81 e s.m.i., la scrivente Istituzione scolastica ha istituito un registro per la tenuta delle **limitazioni terapeutiche e alimentari** della platea scolastica, al fine di poter trasferire, **in caso di necessità**, le opportune informazioni ai medici del 118 per la migliore assistenza medica e di organizzare in sicurezza eventuali visite guidate, tanto più necessarie alla luce della fragilità del gruppo omogeneo prevalente di competenza (allievi di scuola secondaria di secondo grado, insegnanti in stato interessante, ecc.). Pertanto, si esortano i Detentori della potestà genitoriale, ovvero i Tutori, ovvero gli Affidatari degli Allievi, ovvero gli Alunni maggiorenti ed il Personale scolastico a fornire tutte le indicazioni necessarie a tale scopo, nonché a comunicare eventuali aggiornamenti.

Naturalmente, le dichiarazioni hanno natura volontaria e saranno trattate dai soli addetti al primo soccorso dell'Istituto, per il solo scopo su comunicato, nei limiti e nei modi prescritti dal "codice della privacy (ex D. Lgs. 30 giugno 2003, n° 196).

Le dichiarazioni dovranno essere prodotte nella forma di dichiarazione sostitutiva ex D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 e, nel caso di minori, dovrà allegarsi la consulenza pediatrica. Esse dovranno essere consegnate in busta chiusa, con la firma del dichiarante sui bordi di chiusura nelle mani del d.s.g.a.. Sulla busta dovrà essere indicato il solo nome, cognome e classe di appartenenza del soggetto di cui si dichiara la limitazione terapeutica. Le buste verranno custodite in armadio ignifugo dedicato e saranno aperte dagli addetti al primo soccorso solo in caso di

ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ
ALBERGHIERA

"Duca di Buonvicino"

Via Pietro Raimondi, n° 19 - 80141 Napoli - Tel. +39 081 231 19 19 e +39 081 751 42 36 - Fax +39 081 231 16 28
e-mail: narh150006@istruzione.it - pec: narh150006@pec.istruzione.it - url: www.ipssarducadibuonvicino.it
Cod. Mecc. NARH150006 - C.F. 96014970634 - C. Univ. Uff. UFGSHQ

necessità.

Nel ringraziare per la collaborazione che Vorrete prestare per l'iniziativa si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

