

ALLEGATO C

PIANO DI ASSISTENZA

Il presente documento viene compilato nelle parti che sono adatte al caso specifico.
Deve essere conservato nella cartella di classe/sezione, dove è custodito il registro e/o la documentazione della classe/sezione.

Alunno/a (nome e cognome)	
Classe / sezione - plesso	
Anno scolastico	
SITUAZIONI DI EMERGENZA	
Sintomi importanti, compresa indicazione precisa di tipologia ed intensità che richiedono intervento immediato	
Azioni indicate nell'emergenza	
Telefoni per le emergenze in ordine preferenziale (per capacità di intervento, vicinanza ecc.). In ogni caso la scuola può optare per chiamare direttamente il servizio 112	1) _____ 2) _____ 3) _____ <i>Indicare numero di telefono e nominativo/ruolo delle persone disponibili nelle emergenze: familiari, medico curante ecc.</i>

SITUAZIONI DI ROUTINE	
Recapiti per la quotidianità: indicare nominativi, ruoli, indirizzi e numeri telefonici	Familiari
	Medico
Descrizione delle esigenze e di eventuali pratiche quotidiane	
Personale incaricato della somministrazione dei farmaci: <i>Indicare nominativi</i>	

Protocollo adottato all'unanimità dal Collegio dei Docenti del 04.10.2021

Firme

Scuola (la Dirigente scolastica) _____

Genitori/tutori _____
