

# Autorizzazione a contattare il medico

## Authorisation to contact doctor

*Questo modulo deve essere compilato in inglese dal genitore/chi ne fa le veci*

Nome dello studente \_\_\_\_\_  
Name of student

Nome della scuola presso la quale lo studente è iscritto o vuole iscriversi  
\_\_\_\_\_  
Name of school

Mi è stato comunicato che :

1. la scuola potrebbe dover discutere le implicazioni del disturbo/dei disturbi di mio figlio (o di mia figlia) con il suo medico curante in modo da consentire alla scuola di formulare ed attuare un piano di assistenza sanitaria personalizzato.
2. le informazioni che possono essere richieste dalla scuola comprendono informazioni sull'allergia di mio figlio e sul rischio di anafilassi e su eventuali altri disturbi che potrebbero incidere sul modo in cui la scuola presta assistenza a mio figlio durante l'orario scolastico e nel corso di attività organizzate dalla scuola.

Mi è stato comunicato che informazioni fornite dal medico alla scuola potrebbero essere usate o divulgate dal personale scolastico ai fini della formulazione e dell'attuazione del piano di assistenza sanitaria personalizzato.

Autorizzo l'operatore sanitario indicato qui di seguito a fornire al Department of Education and Communities /alla scuola informazioni riguardanti l'allergia di mio figlio, il rischio di anafilassi e eventuali altri disturbi, compreso un disturbo dell'apprendimento, che potrebbero incidere sul modo in cui la scuola presta assistenza a mio figlio durante l'orario scolastico e nel corso di attività organizzate dalla scuola.

### Dati del medico (Doctor's information) :

Nome del medico: \_\_\_\_\_  
Name of doctor

Indirizzo del medico: \_\_\_\_\_  
Address of doctor

Numero telefonico del medico: \_\_\_\_\_  
Doctor's phone number

Cellulare del medico (se noto): \_\_\_\_\_  
Doctor's mobile

Recapito di posta elettronica del medico (se noto): \_\_\_\_\_  
Doctor's email

Fax del medico (se noto): \_\_\_\_\_  
Doctor's fax

Firma del genitore/chi ne fa le veci \_\_\_\_\_  
Signature of parent/carer

Nome del genitore/chi ne fa le veci (in stampatello) \_\_\_\_\_  
Name of parent/carer