

Alla U.O.C. di Medicina Legale ULSS 1 Dolomiti  
Dipartimento di Prevenzione

mail: [protocollo@aulss1.veneto.it](mailto:protocollo@aulss1.veneto.it)

**Oggetto:** Richiesta rilascio certificato idoneità alla frequenza agli istituti tecnici professionali ed artistici, in riferimento alla Circolare Ministeriale 22 settembre 1988 n. 262 e alla Circolare Ministeriale 23 dicembre 1994 n. 363

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore di \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_, iscritto per l'a.s. 202\_/202\_ alla classe \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ dell'Istituto Secondario di Il  
Grado \_\_\_\_\_ con la presente **chiede**

**all'U.O.C. di Medicina Legale** AULSS1 Dolomiti la valutazione di compatibilità della disabilità del proprio figlio con le attività che verranno svolte durante l'attività scolastica presso il predetto Istituto.

Si allega:

- copia leggibile di un documento di identità e codice fiscale in corso di validità del genitore;
- copia leggibile di un documento di identità e codice fiscale in corso di validità dell'alunno;
- copia del verbale di Invalidità Civile, L. 104/92 e/o L.68/99 (se in possesso);
- in mancanza di verbali di invalidità, copia verbale recente UVMD;
- recapito telefonico del genitore del minore;
- relazione clinica specialistica \_\_\_\_\_.

Sottoscrivendo tale modulo si AUTORIZZA la U.O.C. Medicina Legale a prendere ulteriori informazioni dall'Istituto indicato, anche condividendo informazioni sanitarie riguardanti l'alunno, nel rispetto della vigente normativa sul trattamento dei dati personali e sensibili.

Distinti saluti,

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA **PRIMO** GENITORE ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' \_\_\_\_\_

FIRMA **SECONDO** GENITORE ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' \_\_\_\_\_

**Firmare solo qualora sia impossibile la firma del secondo genitore:**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta/dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_