

Allegato 5

SCHEDA FORMAZIONE IN SITUAZIONE

Nome e Cognome dell'alunno.....

Frequentante la classe.....scuola/agenzia formativa.....

Nome e Cognome dell'operatore scolastico/formativo

profilo professionale

.....

.....

.....

.....

.....

.....

TIPOLOGIA E TECNICA DELL'INTERVENTO (in relazione al fatto che si tratti di farmaco indispensabile o salvavita)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1. SPIEGAZIONE E DIMOSTRAZIONE DELL'OPERATORE SANITARIO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data.....

Firma Operatorio Sanitario

Firma Operatore Scolastico/formativo

.....

.....

**2. ESECUZIONE TECNICA DELL'OPERATORE SCOLASTICO/FORMATIVO IN
AFFIANCAMENTO ALL'OPERATORE SANITARIO**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data.....

Firma Operatore Sanitario

Firma Operatore Scolastico/formativo

.....

.....

**3. ESECUZIONE TECNICA DELL'OPERATORE SCOLASTICO/FORMATIVO IN
SUPERVISIONE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data.....

Firma Operatore Sanitario

Firma Operatore Scolastico/formativo

.....

.....

4. CHIUSURA PERCORSO

Si dichiara concluso il percorso di informazione/formazione/addestramento e si riconosce il raggiungimento della piena autonomia dell'operatore scolastico/formativo.

data.....

Firma Operatore Sanitario

.....

Al termine del percorso di informazione/formazione/addestramento, mi dichiaro disponibile ed in grado di compiere autonomamente l'esecuzione tecnica dell'intervento

data.....

Firma Operatore Scolastico/formativo

.....

5. DELEGA DEI GENITORI

I sottoscritti con la presente, delegano formalmente il personale scolastico/formativo di cui sopra all'esecuzione dell'intervento relativo ai bisogni speciali di salute dell'alunno in orario scolastico/formativo, al termine del percorso di informazione/formazione e addestramento.

firma (padre).....

firma (madre).....

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO/DIRETTORE DELL'AGENZIA FORMATIVA

.....