



*Ministero dell'Istruzione
e del Merito*

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI"

Cod. Mecc. FRPS040005 - C.F. 82004850606 - C.U.U. UF9NNN - E-mail. frps040005@istruzione.it - PEC frps040005@pec.istruzione.it
Sito web: <https://www.liceoscientificosora.it/> Sede Legale - Viale San Domenico, 5 - 03039 SORA - Tel. 0776 831781 - Fax 0776 831822

Al Direttore Sanitario
ASL - DISTRETTO C -FROSINONE
Email: distrettoc@aslfrosinone.it.
E p.c . sig. ra
- Dott.....
Agli ATTI

OGGETTO: alunni* INIZIALI. nat* il **//**** e richiesta "formazione in situazione".**

Facendo seguito la comunicazione dei genitori dell'alunno indicato in oggetto Prot.N.del
si richiede intervento per *formazione in situazione* del personale scolastico e formativo
individuato da questo istituto, da effettuare mediante il coinvolgimento del Dott.
..... In attuazione dell'art. 7.5. del Protocollo "Percorso integrato per la somministrazione dei
farmaci in ambito ed orario scolastico" tra Regione Lazio e Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
si invia al direttore del Distretto della ASL di riferimento territoriale la documentazione relativa all'
alunni* nat* il **/**/****.

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico
dott. Nazario Malandrino
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93