



da consegnare all'operatore che effettua lo screening a scuola in busta chiusa

Io sottoscritto _____
nato/a il _____
residente a _____ via _____
telefono _____,

Nome e cognome e n. telefono del Pediatra o medico di medicina generale

Autorizzo mio figlio/a _____
nato/a il _____ che frequenta la classe _____ della Scuola dell'infanzia Paritaria "Il Biricoccolo", ad essere sottoposto ad elettrocardiogramma secondo il progetto stabilito dall'Associazione di promozione sociale "Piccoli Battiti", in collaborazione con reparto di cardiologia pediatrica dell'ARNAS Civico G. Di Cristina, di Palermo. Autorizzo la consegna del referto al Dirigente Scolastico dell'I.S. con le modalità previste dall'attuale normativa sulla privacy.

Anamnesi familiare: (fratelli, genitori, zii, nonni, cugini di 1° grado)

- morte improvvisa o inaspettata in un familiare < 50 anni	SI	NO
- malattia cardiaca invalidante in un parente < 50 anni	SI	NO
- familiarità per:		
cardiomiopatia dilatativa o ipertrofica	SI	NO
sindromi aritmiche genetiche (Brugada, QT lungo, altre)	SI	NO
sindrome di Marfan	SI	NO
malattie cardiache su base genetica	SI	NO

Anamnesi personale:

- cardiopatia già diagnosticata	SI	NO
QUALE: _____		
- dolore precordiale, malessere dispnea, fatica eccessiva da sforzo	SI	NO
- sincope o crisi lipotimica	SI	NO
- storia di soffio cardiaco	SI	NO
- storia di pressione alta	SI	NO
- precedente esclusione da attività sportiva	SI	NO
- precedente valutazione cardiologica indicata da un medico	SI	NO

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

I dati trasmessi in questo documento sono forniti esclusivamente per il destinatario e per la finalità. Tutte le informazioni, compresi eventuali allegati, sono da ritenere esclusivamente confidenziali e riservate secondo i termini del vigente D.Lgs. 196/2003 in materia di privacy, del Regolamento europeo 679/2016-GDPR-D.lgv 101/2018 e quindi ne è proibita l'utilizzazione ulteriore non autorizzata.

data _____

Firma _____