



ADESIONE DELLA FAMIGLIA AL PATTO

Noi sottoscritti _____ e _____

genitori di _____

avendo ben compreso le finalità del Patto e le indicazioni date,

**Aderiamo al presente Patto,
accettiamo di essere parte della rete famiglia-pediatri-Servizio 0-6 e:**

- mettiamo in atto i comportamenti necessari in caso di malattia del nostro bambino;
- concordiamo sulle raccomandazioni per la salute complessiva del nostro bambino;
- siamo consapevoli che educatrici/insegnanti e pediatri curanti possono consultarsi per la salute ed il benessere del bambino in caso di necessità, nei modi previsti dall'informativa sul Trattamento dei dati personali consegnata dal Servizio.

Luogo e data _____

Firme dei genitori*

*In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.