

Socio



[ sk 7 ]



Grosseto lì

In relazione alla richiesta di partecipazione al campo scuola per bambini con diabete organizzato dal Centro multizonale per il D.G. dell'U.O. di Pediatria dell'ospedale di Grosseto e dalla nostra associazione, confermiamo l'accettazione della richiesta.

Inviando, pertanto, le informazioni necessarie per la partecipazione:

- 1) Scheda "NOTE INFORMATIVE AD USO DEL PERSONALE SANITARIO DEL CAMPO-SCUOLA" che dovrà esserci restituita, debitamente compilata, **al più presto**
- 2) Scheda "DICHIARAZIONE – AUTORIZZAZIONE"
- 3) Nota del materiale ed abbigliamento da portare al campo

**Informazioni generali** - Il campo si terrà, come di consueto, presso .....,  
In caso di impossibilità e/o impedimento si prega di avvertire al numero .....  
Gli accompagnatori che eventualmente volessero fermarsi a pranzo potranno farlo pre-avvertendoci entro e non oltre il giorno precedente l'inizio del campo.

La nostra associazione metterà a disposizione due apparecchi cellulari per eventuali chiamate:

..... al quale risponderà un responsabile dell'AGD Grosseto e  
.....al quale risponderà uno dei medici preposti al campo.

Per questo motivo **siete pregati vivamente di non far portare eventuali cellulari al figlio.**

**A.G.D.**  
(Romano Bernabò)