



REGIONE DEL VENETO -AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA
- UNIVERSITA' DI PADOVA -
DIPARTIMENTO PER LA SALUTE DELLA DONNA E DEL BAMBINO
CLINICA DI ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA
CENTRO LEUCEMIE INFANTILI



DIRETTORE: PROF. ALESSANDRA BIFFI

Al Dirigente Scolastico
Agli Insegnanti della Scuola Primaria

A chi di competenza

Con la presente si certifica che..... (nato il..... a)
è attualmente in cura presso il Dipartimento per la salute della donna e del bambino dell'Università
di Padova. **Per il trattamento a cui è sottoposto non potrà frequentare la comunità scolastica fino a
fine anno scolastico /**

Padova, Dott.

**Si produce la certificazione ai fini dell'attivazione del servizio di insegnamento domiciliare,
secondo quanto previsto** dalla C.M. **149** prot. 40 del 10/10/2001, dalla C.M.**56** prot. 591 del
4/07/2003 ed alla C.M. **440** prot. 4308/AO del 15/10/2004.

Ins. di reparto

Padova,
(firma del genitore)

Per ulteriori informazioni sull'attivazione del servizio, e per la modulistica necessaria, fare riferimento alla Scuola Polo
per le scuole ospedaliere della regione di appartenenza.

Per il Veneto: www.pdic2ardigo.gov.it - tel: 049 8750981

Scuola Primaria Statale "Clinica Pediatrica"

Via Giustiniani, 3 35128 -Padova----

Reparto di Oncoematologia Pediatrica – Tel: 049 8211440 - Fax: 049 8213693

Reparto Day Hospital di Oncoematologia Pediatrica - Tel: 049 8217805

e mail - scuolainospedale.pd@gmail.com