

Allegato 3

Verbale di consegna di farmaci da somministrare orario e in ambito scolastico

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. 5 E. Montale

In data alle ore la/il sig.....
genitore dell'alunno/a..... frequentante
la classe sez. della sede di.....
consegna a.....una confezione nuova ed integra del
farmaco..... da somministrare all'alunno/a secondo le modalità
concordate e certificate dal personale medico nell'allegato 2, consegnato in segreteria e in copia qui
allegata.

Il genitore:

- autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso;
- provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato;
- comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici:.....

I genitori *

* nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore esercitante la responsabilità genitoriale.

Si allega:

copia dell'**Allegato 2** Attestazione del medico curante relativa alla
somministrazione/autosomministrazione di farmaci in orario scolastico