

Allegato 3

Verbale di consegna di farmaci da somministrare in orario scolastico

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"G.Mazzini"
ERICE

In data alle ore i Sigg. e
genitori dell'alunno/a
frequentante la classe del plesso, consegnano nelle mani di
..... 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.

I genitori:

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

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

.....

Il Dirigente.....

Il Personale della scuola (qualifica).....

I genitori *

* nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole, ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., di esprimere anche la volontà dell'altro genitore esercitante la patria potestà.

Si allega:

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

Erice,