

VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE INDISPENSABILE

Alunno/a _____

In data _____ alle ore _____

Il/la Sig/ra _____ genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe/sez _____ della scuola _____ ,

consegna alle insegnanti _____

una confezione nuova ed integra del medicinale _____

per la autosomministrare al bambino/a secondo le seguenti modalita:

ogni giorno alle ore _____ nella dose _____

come da certificazione medica consegnata in segreteria e in copia allegata alla presente, rilasciata

in data _____ dal dott. _____

Il genitore autorizza il proprio figlio all'autosomministrazione del farmaco, debitamente sorvegliato dalle insegnanti e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.

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

Il farmaco sarà riconsegnato alla famiglia al termine di ogni anno scolastico.

Il genitore

Le insegnanti
