



VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA

In data alle ore la/il sig. genitore dell'alunno/a frequentante la classe plesso..... consegna alle insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale da somministrare al/alla bambino/a in caso di..... nella dose come da certificazione medica consegnata in segreteria e in copia allegata alla presente, rilasciata in data dal dott.

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, inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.
- La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici:

Luogo e Data il

Il genitore:

Le insegnanti:

Il Dirigente Scolastico

Marilena Giglia

Documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate
il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa