



MODULO – M. 11

VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA

In data alle ore il/la Sig. /Sg.ra.....

genitore dell'alunno/a

frequentante la classedella scuola

consegna alle insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale

.....

da somministrare all'alunno/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:

I__I autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.

I__I provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato o scaduto, 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/I genitore/i

I docenti

.....

.....

Il Dirigente Scolastico

.....

.....