

Istituto Comprensivo "Alessandra Siragusa "



M.I.U.R.



Unione Europea

Via Ammiraglio Umberto Cagni n° 40-42 90146

Palermo Tel. 0916711192

Codice Fiscale: 97382190821

Codice Meccanografico: PAIC8BP00T

e-mail: paic8bp00t@istruzione.it

posta certificata: paic8bp00t@pec.istruzione.it

Sito web: www.ddalessandrasiragusa.edu.it



Regione Siciliana

MODELLO B

VERBALE PER CONSEGNA FARMACO SALVAVITA

In data _____ alle ore _____ il/la sig. _____
genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe
/sez. _____ della Scuola _____ di
_____ consegna alle insegnanti di classe/fiduciario di
plesso 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 qualvolta il medicinale sarà terminato;
- **Comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.**

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

Luogo e data _____

Il genitore

Le insegnanti
