

VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA

In data, alle ore, la/il sig.....
genitore dell'alunno/a
frequentante la classe della scuola
consegna alle insegnanti di classe e/o al delegato del Dirigente Scolastico un flacone nuovo ed
integro del medicinale da
somministrare al/alla ragazzo/a in caso di (1)
nella dose come da certificazione medica consegnata in segreteria e in
copia allegata alla presente, rilasciata in data dal dott.

I l g e n i t o r e : Ⓢ

- 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 d i t r a t t a m e n t o . Ⓢ

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

Luogo e Data il

Il genitore.....

Le insegnanti e/ il delegato del Ds
.....

1 Indicare l'evento