

Verbale di consegna di farmaci da somministrare in orario scolastico

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'I.C. "C. Alvaro P. Megali"
89063 MELITO DI PORTO SALVO (RC)

In data alle ore il/la sig./sig.ra

.....
genitore dell'alunno/a (indicare le iniziali) frequentante la classe
della scuola
consegna nelle mani di
una confezione nuova ed integra dei farmaci

.....
da somministrare all'alunno/a secondo le modalità concordate e certificate dal personale medico
nell'Allegato 1 e 2, consegnati in segreteria e in copia qui allegata.

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
- a conclusione della giornata scolastica ritirerà il kit dei medicinali consegnato per riconsegnarlo il giorno successivo
- provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra ogni qual volta il medicinale sarà terminato
- comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

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

.....

Il personale che riceve il farmaco

Il genitore

Data