

Verbale di consegna di farmaci da somministrare in orario scolastico

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
QUARTO DI LODI

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 del farmaco
da somministrare all'alunno/a secondo le modalità concordate e certificate dal personale medico
nell'Allegato 1, consegnato 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
- 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