

Verbale di consegna di farmaci da somministrare in orario scolastico

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO " RODARI-MARCONI
PORTO SANT'ELPIDIO

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 consegnato in segreteria.

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