



Ministero dell'Istruzione

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE di GUARCINO

Via San Francesco n.9, 03016 Guarcino - Tel 0775/46256 FAX 0775/469433 - sito web: www.icguarcino.edu.it

C.F. 80005100609 - codice mec. FRIC80400C - indirizzo email: fric80400c@istruzione.it pec: fric80400c@pec.istruzione.it

Allegato B_2

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 un flacone nuovo ed integro del medicinale
_____ da somministrare al/alla bambino/a
in caso di¹ _____ 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 qual volta il medicinale sarà terminato, inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

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

Luogo e Data _____

Il genitore

Gli insegnanti

¹ Indicare l'evento