



ISTITUTO COMPRESIVO DI RIESE PIO X

Via Merry del Val n. 25 - 31039 Riese Pio X - (TV) Tel. 0423 753250

Cod. Fisc. 81002230266 -- Cod. Mecc. TVIC845009 –

Mail: tvic845009@istruzione.it Pec: tvic845009@pec.istruzione.it - Sito: www.icriese.edu.it

VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA

In data alle ore il/la Sig. /Sg.ra.....

genitore dell'alunno/a

frequentante la classedella scuola

consegna alle insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale

da somministrare all'alunno/a in caso di 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 o scaduto, inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

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

.....

Luogo e Data il

Il genitore

Docenti / ATA

.....

.....

Il Dirigente Scolastico

.....

.....

.....