



(mod.6/S)

Verbale per consegna medicinale _____

(Specificare se farmaco salvavita o indispensabile)

Alunno/a _____

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 all'alunno/a in caso di nella dose..... come da certificazione medica consegnata in segreteria e in copia allegata alla presente, rilasciata in datadal Dr.

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.

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

Il genitore provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qualvolta il medicinale sarà terminato, inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

Livorno, _____

Il genitore

Le insegnanti
