



Allegato F – Verbale consegna farmaco

In data alle ore, nei locali dell'IC 70 Marino – Santa Rosa di Napoli,
i genitori/tutori/affidatari di nato a
....., il residente a
in via frequentante la classe e sezione della scuola
dell'infanzia / primaria / secondaria dell'IC 70 Marino – Santa Rosa, plesso sito a
Napoli, in via consegnano alle insegnanti di classe / al
personale Ata un flacone nuovo ed integro del medicinale.....
da somministrare al/alla bambino/a ogni giorno alle ore 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:

.....

Napoli, ____/____/____

Il genitore*

I docenti / Il personale Ata

**Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)*