



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Vicolo Giovanni XXIII, 68
35010 SAN GIORGIO IN BOSCO
Tel. 0499450850 – 0495996039 Fax 0499450585
Sito: www.icsangiorgioinbosco.edu.it
Mail: pdic859005@istruzione.it Mail pec: pdic859005@pec.istruzione.it
C.M.PDIC859005 C.F. 81004190286 C.U.UFGY5Z

RICHIESTA PER LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI SALVAVITA DI FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO

Cognome nome.....

data di nascita luogo di nascita.....

residente a in via

scuola cl..... sez.

necessita, nel caso di evidenti sintomi, della somministrazione del seguente farmaco

nome principio attivo del farmaco

dose e modalità di somministrazione

modalità di conservazione.....

tipologia sintomo

.....

I sottoscritti

padre madre genitori

chiedono

la somministrazione allo stesso di terapia farmacologica salvavita in ambito scolastico, come da prescrizione medica allegata.

Contestualmente autorizzano

il personale scolastico del plesso alla somministrazione del farmaco e sollevano lo stesso personale da ogni responsabilità penale e civile derivante dalla somministrazione della terapia farmacologia di cui alla allegata prescrizione medica.

San Giorgio in Bosco,

Firma del genitore: padre madre

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Raffaella Fonte