

DIREZIONE DIDATTICA STATALE - TERZIGNO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I sottoscritti: _____

genitori di: _____

frequentante la classe: _____ della scuola di: _____

C H I E D O N O

- Il permesso di poter somministrare a scuola la terapia prescritta, al proprio figlio, dal Medico curante o Centro di riferimento, di cui allegano prescrizione medica
- sia instaurata in caso di necessità la terapia di emergenza, di cui allegano prescrizione medica

S'impegnano a fornire il farmaco e la prescrizione medica recante la necessità e indispensabilità di somministrazione a scuola con posologia, orario e modalità.

Inoltre comunicheranno immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

Si rendono disponibili a concordare un incontro in cui definire le modalità di intervento.

Recapiti telefonici: _____

li _____

Firma *

* nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà.

VERBALE INCONTRO PARTI INTERESSATE NELLA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI

A seguito della richiesta del _____ inoltrata dai genitori di _____
classe _____ il dirigente (o suo delegato), il personale della scuola, il medico di comunità ed i
genitori si sono riuniti ed accordati in data odierna circa la possibilità e la modalità di
conservazione e somministrazione del farmaco a scuola.

Luogo di conservazione del farmaco: _____

Eventuali modalità particolari da osservare nella somministrazione: _____

I genitori autorizzano il personale della scuola a somministrare il farmaco e sollevano 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 Medico Scolastico _____ Il Dirigente _____

Il Personale della scuola (qualifica) _____

Il Genitore * _____

* consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà.

Si allega:

- Certificato del medico curante o Centro specialistico di riferimento che indica la prescrizione del farmaco (sottolineandone il carattere di necessità) e la posologia necessaria
- Richiesta dei genitori

Lì.....