

### Allegato 3

Alla Dirigente Scolastica  
I Circolo Didattico "S. G. Bosco"  
Sestu

#### Verbale di consegna di farmaci da somministrare in orario scolastico

In data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ la/il sig. \_\_\_\_\_

genitore dell'alunna/o \_\_\_\_\_ frequentante nell'A.S. 2019/2020 la

scuola primaria plesso \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

scuola dell'infanzia plesso \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

consegna a \_\_\_\_\_ una confezione nuova ed integra del farmaco  
\_\_\_\_\_ da somministrare all'alunno/a \_\_\_\_\_

secondo le modalità concordate e certificate dal personale medico nell'all. 2, consegnato in segreteria e in  
copia allegata alla presente.

Il genitore:

autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni  
responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco

provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qualvolta il medicinale sarà  
terminato

comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento

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

Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

Sestu 00/00/0000

Firma dei genitori \* \_\_\_\_\_

\* Nel caso firmi un solo genitore, dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro  
genitore esercitante la patria potestà.

**Si allegano copia dell'allegato 2 e l'attestazione del medico curante relativa alla somministrazione /  
autosomministrazione di farmaci in orario scolastico.**