Allegato 3

Verbale di consegna di farmaci da somministrare in orario scolastico

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI LODI VECCHIO

In data …….. alle ore ……. il/la sig./sig.ra …….....

…….....

genitore dell'alunno/a (indicare le iniziali) …….. frequentante la classe ……....

della scuola …….....

consegna nelle mani di ……..

una confezione nuova ed integra del farmaco ……...

da somministrare all'alunno/a secondo le modalità concordate e certificate dal personale medico nell'Allegato 1, consegnato in segreteria e in copia qui allegata.

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
- comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

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

……..

Il personale che riceve il farmaco ……..……..……

Il genitore ……..……..

Data ……