

Allegato C/2

VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE INDISPENSABILE

In data alle ore la/il sig.
genitore dell'alunno/a..... frequentante
la classe della scuola..... consegna ai docenti
di classe 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 qualvolta il medicinale sarà terminato, inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

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

.....

.....

Messina, li

Il genitore

I docenti
