

MODULO CONSEGNA FARMACO

Il/La sottoscritt. genitore (o chi ne esercita la potestà genitoriale) dell'alunn. frequentante la classe sez. indirizzo nell'a.s. 20.../20.... affetto dalla seguente patologia

dichiara

- che il/la figlio/a potrebbe necessitare di somministrazione improrogabile di farmaci in orario scolastico
- di aver sottoscritto il protocollo farmaci

si impegna

a consegnare alla Scuola il/i farmaco/i in confezione integra da conservare a scuola e l'eventuale materiale necessario alla somministrazione (es. cotone, disinfettante, siringhe, guanti, etc.) come prescritto nel Piano Terapeutico. Il genitore si impegna a rinnovare le forniture in seguito all'avvenuto consumo e/o in prossimità della scadenza.

FARMACO E MATERIALE FORNITO	SCADENZA

a non consegnare alla scuola il/i farmaco/i previsti nel Piano Terapeutico, ma a farlo custodire in modo autonomo dallo studente e autorizza il personale scolastico a prelevarlo dallo zaino in caso di necessità.

a consegnare sia un farmaco a scuola , sia un farmaco allo studente che lo conserverà in modo autonomo, e autorizza il personale scolastico a prelevarlo dallo zaino in caso di necessità.

Leno/Ghedi, _____

Firma _____

In caso di un genitore impossibilitato a firmare:

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle norme di legge relative alla responsabilità genitoriale (Codice Civile, art. 316 comma 1, art. 337-ter comma 3 e art. 337-quater comma 3) e, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, dichiara altresì di presentare questa richiesta/autorizzazione all'Istituzione Scolastica nel rispetto delle norme sopra indicate e con il consenso dell'altro genitore.
