



MI - USR LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI OLEVANO ROMANO
PIAZZA KAROL WOJTYLA, 1 - 00035 OLEVANO ROMANO (RM)
Tel. 069564021 069564039 Fax. 0695609184 - Codice Fiscale: 93008700580
e-mail:rmic8am006@istruzione.it - icolevanoromano.edu.it

Allegato C2

VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE INDISPENSABILE

(carta intestata dell'Istituto)

In data _____ alle ore _____ la/il sig. _____
genitore dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ della scuola _____ consegna alle
insegnanti 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 qual volta il medicinale sarà terminato, inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.
La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici:

Luogo e Data _____

I genitori

Gli insegnanti
