

VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA

In data alle ore la/il sig.
genitore dell'alunno/a
frequentante la classe della scuola
consegna alla segreteria scolastica una confezione nuova e integra del medicinale
.....

da somministrare al/alla bambino/a come da **PRESCRIZIONE DEL MEDICO CURANTE**
(allegato 2)

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 suddetta somministrazione.
- 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 mediante consegna di piano di somministrazione aggiornato.**

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

.....

Con la presente si acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Qualora sia apposta la firma di un solo genitore, **questa si intende apposta anche quale espressione dellavolontà dell'altro genitore che esercita la potestà genitoriale.**

In fede

Firma dei Genitori o Esercenti la potestà genitoriale

Data, _____