

AII.2B

VERBALE DI CONSEGNA DI FARMACI DA SOMMINISTRARE IN ORARIO SCOLASTICO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

In data _____ alle ore _____

il sig. _____

la sig.ra _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ -della scuola _____

consegna nelle mani di _____

una confezione nuova ed integra del farmaco _____

da somministrare all'alunno/a come da piano terapeutico allegato.

Consegna inoltre il seguente materiale necessario alla somministrazione:

I genitori/tutori si impegnano a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato, a comunicare immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento e a ritirare il farmaco al termine dell'anno scolastico.

Firma del personale che riceve il farmaco

Firma dei genitori/tutori

Data _____