

**PROTOCOLLO D'INTESA FRA OPERATORI SCOLASTICI  
 PER LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI**

Alunno: ..... Classe: .....

<b>FUNZIONE</b>	<b>OPERATORE SCOLASTICO</b>
CONTATTARE IL 118	1. Collaboratori scolastici in servizio
CONTATTARE I GENITORI O I TUTORI	1. Collaboratori scolastici in servizio
RECUPERARE IL FARMACO	1. Docenti di classe/sezione in servizio 2. Collaboratori scolastici in servizio
SOMMINISTRARE IL FARMACO	1. Personale che ha sottoscritto la dichiarazione di disponibilità (All. 2C), nel seguente ordine: -docenti in servizio nella classe/sezione; -docenti dell'interclasse/intersezione; -docenti di altre classi/sezioni; -collaboratori scolastici in servizio.
ASSISTERE L'ALUNNO	1. Docenti della classe/sezione in servizio: 2. Collaboratori scolastici in servizio
ACCOMPAGNARE L'ALUNNO IN PRONTO SOCCORSO (SE DEL CASO)	1. Docenti della classe/sezione in servizio
ASSISTENZA ALLA CLASSE	1. Collaboratori scolastici in servizio

La Dirigente Scolastica  
 (Prof.ssa Paola Maria Perrino)