

VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA

In data ___/___/20___ alle ore _____ la/il sig. _____ genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ della Scuola _____ consegna alle docenti _____ un flacone nuovo ed integro del medicinale _____ da somministrare all'alunno/a come da certificazione medica consegnata in segreteria alunni e in copia allegata alla presente, rilasciata in data _____ dal dott. _____.

Il medicinale sarà conservato _____.

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. Comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

Taranto, ___/___/20___

Il genitore

I docenti