



**Istituto Comprensivo Statale
Maida (CZ)**

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado con Indirizzo Musicale

Sedi di Maida, Vena di Maida, Jacurso, San Pietro a Maida Via Ottorino De Fiore - 88025 Maida (CZ)
C. M. CZIC82900N / C. F. 82007130790 e-mail czic82900n@istruzione.it pec czic82900n@pec.istruzione.it Tel. 0968/751016

Allegato 5

INDIVIDUAZIONE PERSONALE SCOLASTICO PER SOMMINISTRAZIONE FARMACO INDISPENSABILE

Al Personale Docente
Al Personale ATA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Per l'alunno/a frequentante la classe
..... scuola

A seguito della richiesta inoltrata, presso la direzione dell'Istituto, dal/i suo/i genitore/i
Sig./Sig.ra.....

richiesta relativa alla somministrazione all'alunno del farmaco **indispensabile**,

INDIVIDUA

il personale scolastico di seguito specificato per la somministrazione del farmaco con le procedure indicate nel seguente piano di intervento:

- ✓ il genitore consegnerà al personale della scuola una confezione nuova ed integra del medicinale..... da somministrare ogni giorno alle ore all'alunno/a nella dose di come da prescrizione medica già consegnata in segreteria e allegata in copia alla presente.
- ✓ Il genitore provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato .¹
- ✓ Il medicinale sarà conservato in luogo sicuro per gli alunni, ma di facile accesso per il personale che effettuerà la somministrazione :²

Il medicinale sarà somministrato all'alunno da:

PERSONALE DOCENTE	PERSONALE ATA

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Sabrina GRANDE
*firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ex art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993*

Per presa visione e conferma della disponibilità:
Il personale incaricato (firma)

- ¹ Al momento della consegna sarà stilato il verbale di cui si allega prospetto
² Indicare il luogo della custodia