



**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 6

VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE

In data alle ore la/il sig.
genitore dell'alunno/a
frequentante la classe della scuola
consegna alle insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale
.....
da somministrare al/alla bambino/a in caso di¹
.....
nella dose come da certificazione medica consegnata in
segreteria e in copia allegata alla presente, 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 somministrazione del farmaco stesso.
- 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.

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

.....

.....

Luogo e Data

Il genitore

Le insegnanti

.....

.....

.....

¹ Indicare l'evento

