

## RICHIESTA SOMMINISTRAZIONE FARMACO IN AMBITO SCOLASTICO IN SITUAZIONE DI EMERGENZA

Alla  
Scuola dell'Infanzia Parrocchiale  
Via Marconi, 22  
Valeggio sul Mincio (Vr)

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Esercenti la patria potestà sul minore \_\_\_\_\_

frequentante la Scuola dell'Infanzia Parrocchiale di Valeggio sul Mincio

### DICHIARANO

sulla base delle informazioni assunte dal dott. \_\_\_\_\_

che il proprio figlio/a necessita della somministrazione a scuola del seguente del farmaco \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in caso di \_\_\_\_\_

come da certificato medico allegato del dott. \_\_\_\_\_

### PERTANTO

- chiedono che il personale della scuola effettui la somministrazione del farmaco al proprio figlio/a secondo le indicazioni contenute nel certificato medico allegato alla presente richiesta;
- consapevoli che il profilo del personale scolastico non implica competenze di tipo sanitario, sollevano da ogni responsabilità relativa alla somministrazione del farmaco o a qualsiasi conseguenza generata o indotta dal farmaco stesso il personale scolastico che effettua la somministrazione.

In caso di emergenza telefonare ai seguenti nominativi:

Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Allegano il certificato medico specifico prodotto dal dott. \_\_\_\_\_

che evidenzia l'assoluta necessità e urgenza di somministrazione del farmaco.

Data .....

I genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_