ISTITUTO COMPRENSIVO "PASCOLI – CRISPI" MESSINA
Via Gran Priorato n. 11– Via Monsignor D'Arrigo Is.401 n. 18 - 98121 MESSINA
Telefono: 09047030 / 090360007- C. F.: 80006860839 – codice univoco IPA: UFNHZ3
www.istitutocomprensivopascoli-crispi.edu.it –E Mail – meic87300t@istruzione.it meic87300t@pec.istruzione.it

Allegato 3

VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE

In data _____ alle ore _____ il/la sig./sig.ra_____, genitore dell'alunno/a _____ , frequentante la classe _____ sez _____ del plesso _____ consegna al collaboratore del Dirigente Scolastico un flacone nuovo ed integro del medicinale: _____ , 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

_____

Il collaboratore del Dirigente Scolastico

_____