ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CARLO URBANI"
MOIE di MAIOLATI SPONTINI-CASTELPLANIO-POGGIO S. MARCELLO

via Venezia, 14 – 60030 Maiolati Spontini (AN)
Telefono 0731701149 – 0731701976 - 0731703225 - 0731702954
Codice meccanografico: ANIC83700Q Codice Fiscale: 91017910422 Codice Univoco Ufficio: UF88EL
E-mail ANIC83700Q@pec.istruzione.it ANIC83700Q@istruzione.it URL:http://www.comprensivomoie.it

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Allegato 3

VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA

(da conservare nel fascicolo personale dell'alunno e da dare in copia ai genitori

In data ..... alle ore ..... la/il sig. .....
□ genitore/esercente responsabilità genitoriale dell'alunno/a .....
Nato/a a ..... il...../...../..... e residente a ....., in via ....., frequentante la scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di I grado, plesso di .....classe ..... sez. ..... a. s. .....
consegna all'incaricato/agli incaricati, ... un flacone nuovo ed integro del/i farmaco/i nella dose .....;
1) .....;
2) .....;
da somministrare all'alunno/a come da certificazione medica e Piano Terapeutico consegnata in segreteria, rilasciata in data ...../...../..... dal (barrare la voce corrispondente):
□ Servizio di pediatria dell'Azienda ASL _____
□ Medico pediatra di libera scelta dott. .....
□ Medico di medicina generale dott. .....
Il farmaco verrà conservato, conformemente alle prescrizioni contenute nel Piano terapeutico e nel Piano di intervento personalizzato,

- nel seguente luogo: .....
- con le seguenti modalità .....

Il genitore/l'esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a:

- 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;
- si impegna a ritirare il farmaco al termine dell'anno scolastico, con redazione di apposito verbale di riconsegna.

via Venezia, 14 – 60030 Maiolati Spontini (AN)
Telefono 0731701149 – 0731701976 - 0731703225 - 0731702954
Codice meccanografico: ANIC83700Q Codice Fiscale: 91017910422 Codice Univoco Ufficio: UF88EL
E-mail ANIC83700Q@pec.istruzione.it ANIC83700Q@istruzione.it URL:http://www.comprensivomoie.it

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

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

Nome e cognome – relazione con l'alunno	Recapito n.1	Recapito n.2
……	……	……
……	……	……

I genitori /esercente responsabilità genitoriale	Il personale della scuola

Moie di Maiolati Spontini, ____/___/_____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Linda Rosa MARCOVECCHIO
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 D.Lgs 39/93