

SOMMINISTRAZIONE FARMACI NELLA SCUOLA

Mod.1 – Richiesta di somministrazione terapia

Al Dirigente Scolastico

e p. c. all’UOMPC Distretto _____

I sottoscritti : _____

Genitori di _____

Frequentante la classe _____ della scuola INFANZIA PRIMARIA SC.Sec 1°

di Via _____

CHIEDONO

Sia somministrata in ambito scolastico la terapia prescritta, al/alla proprio/a figlio/a, dal Medico curante/specialista

Dott. _____ o Struttura ospedaliera _____

Allegano la prescrizione medica attestante l’indispensabilità della somministrazione a scuola, recante posologia, orario e modalità, impegnandosi a fornire il farmaco.

S’impegnano inoltre a comunicare immediatamente ogni eventuale variazione della terapia e/o della modalità di somministrazione del farmaco.

Firma

Milano, _____

Recapiti telefonici mamma _____ papà _____

Altri _____

* nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell’altro genitore che esercita la patria potestà



SOMMINISTRAZIONE FARMACI NELLA SCUOLA

Mod.2 – Autorizzazione e consenso alla somministrazione

A seguito della richiesta inoltrata in data _____ dai genitori di : _____
 _____ classe _____

Il Medico di Comunità autorizza la somministrazione del farmaco:

Secondo la posologia e le modalità indicate nella prescrizione allegata.

Il Medico di Comunità

Il Dirigente Scolastico si impegna ad assicurare le idonee modalità di conservazione del farmaco presso la scuola e il personale scolastico disponibile alla somministrazione dello stesso.

Il Dirigente Scolastico

Il/i Genitore/i autorizza/no il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva/no lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.

Autorizzano altresì il personale scolastico al trattamento dei dati personali del figlio ai solo fini dell'attività di somministrazione.

Il/i Genitore/i*

Milano _____

Si allegano :

- Certificato del medico curante o Centro specialistico di riferimento che indica la prescrizione del farmaco **(sottolineandone il carattere di necessità)** e la tipologia necessaria
- Richiesta dei genitori

** nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà*

