

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
VIA REGINA ELENA

**VERBALE DI CONSEGNA FARMACO SALVAVITA ALLA SCUOLA**

In data.....alle ore .....

il/la sig./sig.ra.....

genitore dell'alunno/a..... frequentante la classe ..... della  
scuola.....

consegna nelle mani di .....

una confezione nuova ed integra del farmaco .....

da somministrare all'alunno/a secondo le modalità concordate e certificate dal personale  
medico nella certificazione consegnata in segreteria.

Il genitore autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco in caso di necessità  
e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del  
farmaco da parte di personale non sanitario.

Il genitore provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra ogni qualvolta il  
medicinale sarà terminato e comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di  
trattamento.

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

.....

.....

Il personale che riceve il farmaco .....

Il genitore.....

Data .....