



DIREZIONE DIDATTICA 2° CIRCOLO
 Via Santa Maria Mazzarello, s. n. - 93017 **SAN CATALDO** (CL)
 TEL. 0934 571394 – PEC clee02500p@pec.istruzione.it – PEO: clee02500p@istruzione.it
 Cod. Fisc. 80005420858 – Cod. Mecc. CLEE02500P
 Sito Web: <https://www.circolo2sancataldo.edu.it>
Una scuola ... per star bene



Allegato C/1
AUTORIZZAZIONE PIANO DI AZIONE PER SOMMINISTRAZIONE FARMACO INDISPENSABILE

Al Personale Docente
 Al Personale ATA

Oggetto: autorizzazione piano di azione per somministrazione farmaco **indispensabile**

all'alunno/a frequentante la classe
 scuola

A seguito della richiesta inoltrata, presso la direzione dell'Istituto,

dai Genitori: Sig.
 Sig.

per il/la figlio/a

relativa alla somministrazione del farmaco **indispensabile**, il Dirigente Scolastico autorizza a somministrare il farmaco secondo il seguente piano di intervento:

- I genitori consegneranno al personale della scuola una confezione nuova ed integra del medicinale..... da somministrare ogni giorno alle ore all'alunno/a nella dose di come da prescrizione medica già consegnata in segreteria e allegata in copia alla presente.
- I genitori provvederanno a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato¹.
- Il medicinale sarà conservato in luogo sicuro per gli alunni, ma di facile accesso per il personale che effettuerà la somministrazione²:
- Il medicinale sarà somministrato all'alunno da³:

.....

Luogo e Data il

Per presa visione e conferma della disponibilità:

Il Personale incaricato (firma):

1. Al momento della consegna sarà stilato il verbale di cui si allega prospetto
 2. Indicare il luogo della custodia
 3. Indicare il nominativo del personale incaricato e le eventuali sostituzioni

La Dirigente Scolastica reggente
Prof.ssa Loredana Schillaci

Il documento è firmato digitalmente
 ai sensi del D.lgs. 82/2005 s.m.i e norme collegate
 e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa