

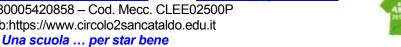




DIREZIONE DIDATTICA 2° CIRCOLO

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





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

Oggetto: autorizzazione piano di azione per somministrazione farmaco indispensabile

Al Personale Docente Al Personale ATA

all'alunno/a	frequentante la classe
scuola	
A seguito della rich	iesta inoltrata, presso la direzione dell'Istituto,
dai Genitori: Sig	
Sig	
per il/la figlio/a	
relativa alla sommi	nistrazione del farmaco indispensabile, il Dirigente Scolastico autorizza a somministrare
il farmaco secondo	il seguente piano di intervento:
medicinale di	nsegneranno al personale della scuola una confezione nuova ed integra del
	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