ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO ROTELLA – MONTALTO DELLE MARCHE
Carassai – Castignano – Montalto delle Marche - Rotella
Istituto in Rete Collaborativa con l'Università degli Studi di Macerata e l'Università degli Studi di Urbino "Carlo Bo"
Sede amministrativa: Via della Scuola, 1 - 63068 MONTALTO DELLE MARCHE (AP)
Sede Legale: Via Piane – 63071 ROTELLA (AP)
Tel. +39.0736829437
Codice Meccanografico: APIC809006 - Codice Fiscale: 80007490446
E-mail: apic809006@istruzione.it; PEC: apic809006@pec.istruzione.it ; Sito Web: https://iscmontalto.edu.it

Allegato C/1

Oggetto: autorizzazione piano di intervento per somministrazione farmaco indispensabile

Alunno/a ……..... frequentante la classe..... della Scuola.....

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

♦ Il genitore consegnerà 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. Il genitore provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato (compilare appositi verbale di consegna)

♦ Il medicinale sarà conservato in luogo sicuro per gli alunni, ma di facile accesso per il personale che effettuerà la somministrazione (specificare):

.....

♦ Il medicinale sarà somministrato all'alunno da (specificare il nome della persona incaricata ed eventuale sostituto):

.....

Il Dirigente scolastico

Montalto delle Marche, ……

Le insegnanti _____

Personale ATA _____