

**Verbale per consegna medicinale indispensabile**

Alunno/a.....

In data.....alle ore..... la/il Sig..... genitore

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

....., consegna alle insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale

.....da somministrare al bambino/a ogni

giorno alle ore.....nella dose..... come da certificazione medica consegnata in

segreteria e in copia allegata alla presente, rilasciata in data.....dal

dott.....

Il genitore autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.

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

\_\_\_\_\_

Il genitore provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato, inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

Ascoli Piceno, .....

I genitori

Le insegnanti

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....