



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Unione Europea

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "DA VINCI - LORENZINI"

SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI I GRADO

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. L. DA VINCI LORENZINI**

I sottoscritti _____

genitori /esercitanti la potestà genitoriale dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n° _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola _____

sita a _____ in via _____ n° _____,

Essendo il minore affetto da _____

e constatata l'assoluta necessità,

CHIEDONO

la somministrazione indispensabile ed indifferibile in ambito scolastico ed orario compreso nel normale orario di frequenza scolastica dello/a studente/paziente dei farmaci come da allegata autorizzazione medica rilasciata in data _____ dal Dott. _____

Si autorizza fin d'ora la somministrazione del farmaco anche da parte di personale adulto non sanitario ed al quale non sono richiesti il possesso di cognizioni specifiche né l'esercizio di discrezionalità tecnica né in relazione all'orario, né alla posologia, né alla modalità di somministrazione (e conservazione del farmaco)

Si acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 (i dati sensibili sono i dati idonei a rivelare lo stato di salute delle persone) SI NO

Si autorizza il proprio figlio/a all'autosomministrazione.

Si allega la prescrizione del Medico di Medicina Generale Pediatra di libera scelta

Afragola li _____

Firma dei genitori o esercenti la patria potestà

PADRE

MADRE

Numeri di telefono utili:

• Pediatra di libera scelta/ Medico curante _____

• Genitori/esercitanti la potestà genitoriale _____

Si precisa che è necessaria la firma di entrambi i genitori o esercenti la patria potestà documentata

ALLEGARE (obbligatorio):

1. CERTIFICATO DEL DOTTORE
2. ISTRUZIONI PER LA SOMMINISTRAZIONE

Il modello, compilato, firmato e con tutti gli allegati richiesti dovrà essere inviato a mezzo e-mail alla segreteria della scuola: CEIC8BD00G@istruzione.it