



**VERBALE DI CONSEGNA DEL FARMACO A SCUOLA E DI ATTIVAZIONE  
DELLA PROCEDURA DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA**

Il giorno ..... alle ore .....

la/il sig. ....

genitore dell'alunno/a .....

frequentante la classe ..... sez. ....

della scuola .....

consegna ai docenti di classe un flacone/una confezione nuovo/a ed integro/a del medicinale

..... da somministrare all'alunn\_ in

caso di ..... 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.
- 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.

**Il Dirigente Scolastico:**

- autorizza la procedura di somministrazione del farmaco, secondo le indicazioni contenute negli allegati A-B
- individua il seguente personale scolastico.

.....  
..... quali somministratori autorizzati

- è autorizzato dalla famiglia a ricorrere ai numeri di emergenza, in caso di improvvisa emergenza
- La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici:

.....

**I Genitori**

.....

.....

**Il Dirigente Scolastico**

.....

**Il personale scolastico**

.....

.....

.....

.....