

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI
FARMACI IN AMBITO SCUOLASTICO A MINORENNI**

Anno scolastico _____

Al Dirigente Scolastico della

Sezione Primavera ☐
Scuola dell'infanzia ☐
Scuola primaria ☐
Scuola secondaria I e II grado ☐

Io sottoscritto/a _____

genitore/tutore dell'alunno _____

nato a _____ il ____/____/____ / C. Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

frequentante la classe _____ della scuola _____

vista l'assoluta necessità alla somministrazione allo stesso di terapia farmacologica in ambito scolastico, come da prescrizione medica allegata

AUTORIZZO

☐ contestualmente il personale scolastico identificato dal Dirigente Scolastico alla somministrazione del farmaco e sollevo lo stesso da ogni responsabilità penale e civile derivante dalla somministrazione della terapia farmacologica di cui alla allegata prescrizione medica e di seguito descritta.

☐ la possibilità che mio/a figlio/a si auto-somministri la terapia farmacologica in ambito scolastico, come da prescrizione allegata.

Firma

Data _____

Nome del farmaco _____

Dosi _____

Modalità di somministrazione _____

Orari _____

Periodo di somministrazione _____

Modalità di conservazione _____

Acconsento al trattamento dei dati personali e sensibili da parte di terzi ai sensi del D.Lgs. 196/03, esclusivamente se utile e finalizzato a rispondere alla presente richiesta e al personale del 112 per eventuali interventi in regime di urgenza

Firma

Data _____

- Medico Prescrittore: Dr. _____ tel _____
-
- Genitori: Madre cell.: _____ Padre cell.: _____

Note – vedi retro

NOTE

- La richiesta va consegnata al Dirigente Scolastico della scuola frequentata
- La validità corrisponde alla durata del trattamento e/o alla durata del ciclo scolastico in caso di terapia continuativa
- In caso di cambio istituto deve essere ripresentata
- I farmaci prescritti devono essere consegnati alla scuola integri verificandone la scadenza e lasciati in custodia alla scuola per tutta la durata della terapia limitatamente ad ogni singolo anno scolastico
- Eventuali variazioni vanno certificate e comunicate tempestivamente
- Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro che esercita la potestà

Firma

Data _____