

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca- Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

Ufficio Scolastico Territoriale di Brescia

**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI CALCINATO "D. ALIGHIERI"**

di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Via Arnaldo n. 64 - 25011 Calcinato (Bs) - Tel 030 96 31 34 - Fax 030 99 85 144 - CF 85001470179

E- mail: [BSIC829001@istruzione.it](mailto:BSIC829001@istruzione.it) - Posta elettronica cert.: [BSIC829001@pec.istruzione.it](mailto:BSIC829001@pec.istruzione.it)

Prot. N.

Calcinato, .....2017

**VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE INDISPENSABILE**

In data ..... la/il sig.....

Genitore dell'alunno/a.....

frequentante la classe ..... della scuola

..... consegna alle insegnanti di classe un  
 flacone nuovo ed integro del medicinale..... da somministrare al/all'alunno/a 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.

Allega indicazioni specifiche e dettagliate delle modalità di somministrazione da parte del medico, se  
 necessario.

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

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

Luogo e Data ..... il .....

Il genitore

Le insegnanti

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

