



ISTITUTO COMPRENSIVO III
C.F. 97028250781 - C.M. CSIC8AP00G
Via Nazionale, 139 - 87064CORIGLIANO - ROSSANO (CS)
tel. 0983/512939 - fax 0983/512442
e-mail:CSIC8AP00G@istruzione.it - pec:CSIC8AP00G@pec.istruzione.it
sito web www.comprendivo3rossano.edu.it

ALLEGATO D

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale
ROSSANO III
Corigliano-Rossano Area urbana di ROSSANO

Oggetto: Disponibilità per la somministrazione farmaci alunni

La sottoscritta..... docente della classe

presso il Plesso.....dell'Istituto Comprensivo Statale di Rossano III,

considerata la richiesta dei genitori dell'alunno.....della classe.....

DICHIARA

la propria disponibilità alla somministrazione dei farmaci secondo le modalità indicate nella documentazione medica prodotta e nel pieno rispetto delle Linee guida e del Protocollo adottato a scuola.

Data

FIRMA
