



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.comprensivo3rossano.edu.it

ALLEGATO B

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

VERBALE di CONSEGNA dei Farmaci da somministrare

In data alle ore la/il sig.....genitore
dell'alunno/a frequentante la
scuola.....classedel plesso consegna nelle mani di
..... una confezione nuova ed integra del
farmaco. da somministrare all'alunno/a secondo le modalità concordate e certificate
dal personale medico, consegnato in segreteria e in copia qui allegata.

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
- comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

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

I genitori

DATA_____

Firma del genitore consegnatario_____

Firma del personale delegato alla ricezione del farmaco _____