



Istituto Comprensivo ENNIO MORRICONE

Via Belforte del Chienti, 24 – 00156 Roma - ☎ 06 41217716
Codice fiscale: 97712620588 – Cod. meccanografico: RMIC8EQ00G
<https://www.icbelfortedelchienti.edu.it>
✉ RMIC8EQ00G@istruzione.it
pec: RMIC8EQ00G@pec.istruzione.it



ALLEGATO 5

OGGETTO: VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE INDISPENSABILE/SALVAVITA

In data alle ore i sig.ri
genitori dell'alunno/a
frequentante la classe della scuola
consegnano al personale scolastico una confezione nuova ed integra del medicinale
..... da somministrare al/alla bambino/a come da certificazione medica agli atti
della scuola, rilasciata in data dal dott.

I genitori:

- autorizzano il personale della scuola a somministrare il farmaco e sollevano lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso;
- provvederanno a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato;
- comunicheranno immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

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

.....

Roma, il

I genitori

Gli insegnanti

(Nel caso in cui uno dei due genitori sia impossibilitato a firmare)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

dichiara che, ai fini dell'applicazione dell'art. n. 317 del Codice Civile, l'altro genitore, in ogni caso posto a conoscenza della autorizzazione di cui sopra, non può firmare il consenso perché assente per:

Lontananza

Impedimento

Altro

Firma del genitore dichiarante _____