

**Mod. 3 - VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA**

In data ..... alle ore ..... la/il Sig./Sig.ra ..... genitore dell'alunno/a  
..... frequentante la classe ..... sez.  
..... del plesso .....

**CONSEGNA**

al Dirigente scolastico un flacone nuovo ed integro del medicinale:

.....

da somministrare al/alla bambino/a in caso di:

.....

nella dose ..... come da certificazione medica consegnata in segreteria e in copia allegata alla presente,  
rilasciata in data ..... dal Dott. ....

Il genitore:

o autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità  
derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.

o provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato, inoltre  
comunicerà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

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

.....  
.....

Luogo e Data .....

Il genitore

.....

Il Dirigente scolastico

.....