

**Mod. 4 - VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE INDISPENSABILE**

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 ogni giorno alle ore: .....

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 comunicherà 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

.....