



Unione Europea



Istituto Comprensivo "Telesio"



MIUR

## ISTITUTO COMPRENSIVO "B. TELESIO"

Via Modena S. Sperato, n. 1 - 89133 Reggio Calabria

Codice Meccanografico: RCIC84200V - Tel.0965/685016 – Fax 0965/672118

Plessi: Scuola dell'Infanzia Modena – Ciccarello – S. Giorgio

Scuola Primaria: B.Telesio - Ciraolo

Scuola Secondaria di I grado E. Montalbetti

Sito web: [www.ictelesiomontalbettirc.gov.it](http://www.ictelesiomontalbettirc.gov.it)

ALLEGATO A)

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. B.Telesio  
REGGIO CALABRIA

**OGGETTO: Autorizzazione alla somministrazione di farmaci per trattamento d'urgenza.**

I sottoscritti..... e .....

genitori dell'alunno/a..... iscritto/a alla  
scuola....., classe..... sez.....

### DICHIARANO

che il proprio figlio/a.....è affetto/a  
da.....

### CHIEDONO

che in caso d'urgenza dovuta a.....

e che si manifesta con la seguente sintomatologia:.....

.....  
(descrivere brevemente la situazione d'urgenza)

venga somministrato allo stesso/a il farmaco .....

Come prescritto nel certificato medico allegato alla presente.

### AUTORIZZANO

il personale docente e non docente in servizio, individuato dal Dirigente scolastico ad effettuare la somministrazione del farmaco, consapevoli che la citata somministrazione viene svolta da personale non sanitario,

### ESONERANO

la scuola, i docenti e il personale scolastico da ogni responsabilità, civile e/o penale, derivante dalla somministrazione del farmaco e per eventuali danni derivanti dalla somministrazione stessa.

**Allegano** a tal fine:

- certificazione medica attestante le condizioni di salute dell'alunno/a come dichiarate nella presente e contenente la prescrizione del farmaco indispensabile per il trattamento d'urgenza specificando la posologia, le modalità di somministrazione del farmaco, ecc.;
- Dichiarazione a firma del medico curante che il farmaco può essere somministrato anche da personale privo di competenze specifiche in materia.

**Consegna:**

- Il farmaco per trattamento d'urgenza;
- Altro: .....

**ACCONSENTONO**

al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 e s.m.i..

.....

Luogo e Data

.....

Firma dei genitori