



Unione Europea



Istituto Comprensivo "Telesio"



MENR

ISTITUTO COMPRESIVO "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

ALLEGATO B 2

Al Dirigente Scolastico

Dell'I.C. B. Telesio

Reggio Calabria

VERBALE INCONTRO DI COORDINAMENTO

A seguito della richiesta del _____ inoltrata dai genitori di _____
classe _____ il dirigente (o suo delegato), il personale della scuola, il medico ed i genitori si sono
riuniti ed accordati, in data odierna, circa la possibilità e la modalità di conservazione e
somministrazione del farmaco a scuola.

Luogo di conservazione del farmaco: _____
Eventuali modalità particolari da osservare nella
somministrazione: _____

Osservazioni: _____

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.

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

Il Medico _____

Luogo e data _____

LCS

Il Dirigente



Unione Europea



Istituto Comprensivo "Telesio"



MUR

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 - Cirao

Scuola Secondaria di I grado E. Montalbetti

Sito web: www.ictelesiomontalbettirc.gov.it

Il Personale della scuola (qualifica) _____

FIRME

Il/I _____ Genitore/i* _____

* consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la potestà genitoriale.