



Unione Europea



Istituto Comprensivo "Telesio"



MENUR

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

Al Dirigente Scolastico

Dell'I.C. B. Telesio

REGGIO CALABRIA

ALLEGATO C

AUTORIZZAZIONE PIANO DI AZIONE PER SOMMINISTRAZIONE FARMACO SALVAVITA

Al Personale Docente

Al Personale ATA

Oggetto: autorizzazione piano di azione per somministrazione **farmaco salvavita** all'alunno/a frequentante la classe scuola.....

A seguito della richiesta inoltrata, presso la direzione dell'Istituto, dai Sigg.ri genitori

.....
per il/la loro figlio/a

..... relativa alla somministrazione del farmaco salvavita, il Dirigente Scolastico autorizza a somministrare il farmaco con le procedure indicate nell'allegato piano di azione.

La famiglia è rintracciabile ai seguenti recapiti telefonici:

cell. _____ cell. _____ n°. fisso _____

Luogo e Data

Il Dirigente scolastico

Per presa visione e conferma della disponibilità:

PERSONALE DOCENTE	PERSONALE ATA