





e Buropea Ostituto Comprensivo Velesio

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

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

ALLEGATO D

AUTORIZZAZIONE PIANO DI AZIONE PER SOMMINISTRAZIONE FARMACO INDISPENSABILE

Al Personale Docente Al Personale ATA

Il Dirigente Scolastico

all'alunno/a		zione per somministrazion	frequentante la	classe
A seguito della rid	chiesta inoltrata, pres	sso la direzione dell'Istituto,	dai Sigg.ri genitori:	
per	il/la	loro	1	figlio/a
somministrare il azione predispos una confezione rogni giorno consegnata in sella scuola di una n	zione del farmaco farmaco secondo i to dal medico curar nuova ed integra de alle ore greteria e allegata in	indispensabile, il Dirigen I piano di intervento indicate. Il genitore consegnerà el medicinaleall'alunno/a come da copia alla presente. Il geni egra, ogni qual volta il medi	te Scolastico autori ate nell'allegato pia al personale della s da sommini nella dose prescrizione medic tore provvederà a rif	izza a ano di scuola istrare di ca già fornire
cell	cell	•	_ n°. fisso	
	à conservato in luo ettuerà la somminist	go sicuro per gli alunni, m razione.	a di facile accesso	per il
•		somministrato	all'alunno	da:
Luogo e Data				

Per presa visione e conferma della disponibilità:

Il personale incaricato(firma)	Sostituti (firma)	

N.B. 1. Al momento della consegna sarà stilato il verbale di cui si allega prospetto 2. Indicare il luogo della custodia 3. Indicare il nominativo del personale incaricato e le eventuali sostituzioni