



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
 I.C. SAN VITTORINO - CORCOLLE

Via Spinetoli, 96 - 00132 ROMA - E-mail: rmic8cn00v@istruzione.it

C.M. RMIC8CN00V - C.F.: 97616430589

TEL/FAX 062203507 - 062203270

VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE

(carta intestata dell'Istituto)

In data alle ore la/il sig.

genitore dell'alunno/a

frequentante la classe della scuola consegna

alle insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale

da somministrare al/alla bambino/a in caso di¹ nella dose

..... come da certificazione medica consegnata in segreteria e in copia allegata alla

presente, rilasciata in data dal dott.

Il genitore:

- autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.
- 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.

*AURA' CURA DI CONTROLLARE LA SCADENZA DEL MEDICINALE E AL BISOGNO
 PROVVEDERA' A RIFORNIRE LA SCUOLA DI UNA NUOVA CONFEZIONE.*

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



Luogo e Data il

Il genitore

Le insegnanti

¹ Indicare l'evento