



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di RONCO all'ADIGE

Viale Vittorio Veneto, 19 – 37055 Ronco all'Adige (VR) Tel. 0456615376
www.ic-ronco.edu.it - Cod. meccanografico: VRIC816001 – Cod. Fisc. 80020280238
e-mail: vrlic816001@istruzione.it Pec: vrlic816001@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. DI RONCO ALL'ADIGE

OGGETTO : AUTOSOMMINISTRAZIONE FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO (da consegnare in segreteria)

Io sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____

Cl. _____ Sezione _____

Scuola ☐ PRIMARIA DI ☐ RONCO ☐ ALBARO ☐ ALBAREDO ☐ CORIANO

☐ SECONDARIA DI ☐ ALBAREDO ☐ RONCO

In riferimento alla richiesta di autosomministrazione farmaci in ambito scolastico, prot. _____ del _____

Comunicano quanto segue (barrare la casella di interesse):

☐ **Il farmaco viene consegnato al personale scolastico**

Il farmaco verrà conservato, conformemente alle prescrizioni contenute nel Piano terapeutico e nel Piano di intervento personalizzato, nel seguente luogo: _____ con le seguenti modalità: _____.

Il genitore/ l'esercente la potestà genitoriale/ lo studente si impegna a ritirare il farmaco al termine dell'anno scolastico e a consegnare una confezione integra all'inizio dell'anno scolastico successivo, se necessario. Si impegna inoltre a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato e a comunicare immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

☐ **Il farmaco viene conservato nello zaino dell'alunno.**

La famiglia si assume quindi la responsabilità circa la corretta conservazione del medesimo come da indicazioni del Medico di Medicina generale/Pediatra di Libera Scelta, nonché la responsabilità di vigilare sulla data di scadenza del detto farmaco e la sua sostituzione in caso di scadenza.

Luogo e data _____

Firma _____

RISERVATO ALLA SCUOLA

☐ VISTO , IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

☐ PER RICEVUTA, IL DOCENTE INCARICATO _____