



Repubblica
Italiana



Antonio
Veneziano



Regione
Sicilia

AUTORIZZAZIONE PIANO DI AZIONE PER SOMMINISTRAZIONE FARMACO INDISPENSABILE

Modulistica per la scuola – Somministrazione di farmaci in orario scolastico – Autorizzazione farmaco indispensabile - Allegato 2

Oggetto: Autorizzazione piano di azione per somministrazione farmaco indispensabile

Alunno/a classe a.s.

A seguito della richiesta inoltrata, presso la dirigenza dell'Istituto,

dal/i Sig.

per il/la figlio/a

frequentante la classe a.s., relativa alla somministrazione del farmaco indispensabile, il Dirigente Scolastico **autorizza** a somministrare il farmaco secondo il seguente piano di intervento:

- Il genitore consegnerà al personale della scuola una confezione nuova ed integra del medicinale da somministrare alle ore all'alunno/a nella dose di come da prescrizione medica già consegnata in segreteria e allegata in copia alla presente.
- Il genitore provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato¹.
- Il medicinale sarà conservato in luogo sicuro per gli alunni, ma di facile accesso per il personale che effettuerà la somministrazione²:
- Il medicinale sarà somministrato all'alunno da³:

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.

NOVELLI - MONREALE
SCUOLA



Repubblica Italiana



Antonio Veneziano

ISTITUTO
COMPRESIVO
STATALE
VENEZIANO - NOVELLI

NOVELLI
PIETRO NOVELLI



PIETRO NOVELLI



Regione Sicilia

SEDE - VIA Kennedy, 2 - 90046 MONREALE (PA)

Tel. e Fax 0916404455 - 0916404454

e-mail paic859009@istruzione.it - paic859009@pec.istruzione.it

www.icsvenezianonovelli.edu.it

Per presa visione e conferma della disponibilità:

IL PERSONALE INCARICATO (firma)	

Il Dirigente Scolastico
Prof. Marco Monastra



Antonio Veneziano



Repubblica Italiana

PIETRO NOVELLI



Regione Sicilia