

Verbale di consegna del farmaco salvavita/indispensabile da somministrare all'alunno

In data _____ alle ore _____, la/il sig./sig.ra _____
genitore o esercente la patria potestà dell'alunno _____
nato a _____, il ____/____/____ e residente a _____,
frequentante la classe _____ dell'Istituto, consegna un flacone nuovo ed integro del/i farmaco/i:

- 1) _____
- 2) _____

da somministrare all'alunno/a _____ come da certificazione medica e Piano Terapeutico consegnata in segreteria, rilasciata in data ____/____/____ dal (barrare la voce corrispondente):

- ☐ Servizio di pediatria della Azienda USL _____
- ☐ medico pediatra di libera scelta dott. _____
- ☐ medico di medicina generale dott. _____.

Il farmaco verrà conservato, conformemente alle prescrizioni contenute nel Piano terapeutico

- 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.

Luogo _____ Data ____/____/____

FIRMA DEL PADRE _____

FIRMA DELLA MADRE _____

FIRMA GENITORE UNICO FIRMATARIO¹

¹ Il genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere sottoscritto la suddetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 326, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora l'autorizzazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la stessa sia condivisa da entrambi i genitori.