



ISTITUTO COMPrensIVO DI CAMPOFELICE DI ROCCELLA (PA) - PAIC81000C

Infanzia – Primaria – Secondaria 1° grado - CON SEZIONE LASCARI (PA)

Via Papa Giovanni XXIII, 19 - 90010 Campofelice di Roccella (PA) - CF: 82000430825

Tel. 0921428271 - Fax 0921428474

E-mail: paic81000c@istruzione.it - Posta cert.: paic81000c@pec.istruzione.it

Sito web: <http://www.gbcina.edu.it/>

Prot. n..... del

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di Campofelice di R.

RICHIESTA AUTOSOMMINISTRAZIONE FARMACI

(Da compilare a cura dei genitori dell'alunno/a e da consegnare al D. S.)

I sottoscritti
genitori di nato a il
residente a in via
frequentante nell'a.s. la classe sez. della Scuola
sita a in via
essendo il minore affetto da

CHIEDONO

Di autorizzare il proprio figlio ad autosomministrarsi la terapia farmacologica in ambito scolastico, come da prescrizione medica allegata e di seguito descritta:

- Nome del farmaco:
- Dosi:.....
- Periodo di somministrazione:
- Ora/e di somministrazione:

Dichiarano di aver istruito adeguatamente il proprio figlio sulla auto-somministrazione e di aver constatato che lo stesso ha raggiunto un'abilità adeguata per la pratica autonoma, sia in merito alla modalità sia per quanto riguarda la posologia.

Sollevano l'I.C. Campofelice di Roccella da qualsiasi responsabilità civile e penale derivante dalla somministrazione della terapia farmacologia prescritta e dall'autonoma conservazione del farmaco.

Acconsentono al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 (i dati sensibili sono i dati idonei a rilevare lo stato di salute delle persone).

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

.....

Numeri di telefono utili:

Genitori

Pediatra di libera scelta/medico curante