

ALL. B/2

**ISTITUTO COMPRENSIVO
"G. GALILEI" - BUSTO ARSIZIO**

Verbale per consegna medicinale **salvavita**

Alunno/a

In data alle ore la/il sig.

genitore dell'alunno/a

frequentante la classe della scuola

consegna agli insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale:

.....

da somministrare al 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.

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

.....

Il genitore 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.

Busto Arsizio, lì

IL GENITORE

GLI INSEGNANTI

1 Indicare l'evento