



Tel. 0916404450 - Fax. 0916402686
 Cod. Fisc.: 97164890820 - Cod. IPA: istsc_pas800l
 Codice Meccanografico: PAIS00800L
 E-mail pais00800l@istruzione.it Pec pais00800l@pec.istruzione.it

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
BASILE - D'ALEO
 Via Biagio Giordano 14 - 90046 MONREALE (PA)
 www.iisbasiledaleo.edu.it

LICEO ARTISTICO

 MARIO D'ALEO MONREALE
 ARTI FIGURATIVE MOSAICO



Modulistica per la scuola – Somministrazione di farmaci in orario scolastico – Verbale consegna farmaco salvavita -

Allegato 3

VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA

(da conservare nel fascicolo personale dell'alunno e da dare in copia ai genitori o allo studente, se maggiorenne)

In data alle ore la/il sig.

genitore dell'alunno/a
 (oppure)

esercente la potestà genitoriale sull'alunno/a

(oppure in caso di alunno maggiorenne)

..... l'alunno/a

nato a il/...../..... e residente a
, in via
, frequentante la classe indirizzo
a.s. consegna all'incaricato/agli
 incaricati,

... un flacone nuovo ed integro del/i farmaco/i nella dose

- 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 dell'Azienda ASL _____
- Medico pediatra di libera scelta dott.
- Medico di medicina generale dott.

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:





Tel. 0916404450 - Fax. 0916402686
 Cod. Fisc.: 97164890820 - Cod. IPA: istsc_pas800l
 Codice Meccanografico: PAIS00800L
 E-mail pais00800l@istruzione.it Pec pais00800l@pec.istruzione.it

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
BASILE - D'ALEO

Via Biagio Giordano 14 - 90046 MONREALE (PA)
 www.iisbasiledaleo.edu.it

LICEO ARTISTICO

 MARIO D'ALEO MONREALE
 ARTI FIGURATIVE MOSAICO



Modulistica per la scuola – Somministrazione di farmaci in orario scolastico – Verbale consegna farmaco salvavita -

Allegato 3

- autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso;
- 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;
- si impegna a ritirare il farmaco al termine dell'anno scolastico, con redazione di apposito verbale di riconsegna.

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

Nome e cognome – relazione con l'alunno	Recapito n.1	Recapito n.2
---	--------------	--------------

.....
.....		
.....
.....		

____/____/____

I genitori / l'esercente la potestà genitoriale / l'alunno maggiorenne	Il personale della scuola

