



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO

(Da compilare a cura dei genitori dell'alunno o dallo studente maggiorenne e consegnare al Dirigente Scolastico)

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "MARZOTTO-LUZZATTI"
Valdagno

SOMMINISTRAZIONE A MINORENNI

Il sottoscritto _____
genitore dell'alunno/a _____ data di nascita _____
frequentante la classe _____ sez. _____ dell'I.I.S. "MARZOTTO-LUZZATTI"

CHIEDE

la somministrazione allo stesso di terapia farmacologica in ambito scolastico, come da prescrizione medica allegata.
Autorizzo, contestualmente, il personale scolastico identificato dal Dirigente Scolastico alla somministrazione del farmaco e sollevo lo stesso personale da ogni responsabilità penale e civile derivante dalla somministrazione della terapia farmacologia prevista dalla allegata prescrizione medica e di seguito descritta.

la possibilità che lo stesso si auto-somministri la terapia farmacologica in ambito scolastico, come da prescrizione medica allegata.

AUTO-SOMMINISTRAZIONE PER MAGGIORENNI

Il sottoscritto _____ data di nascita _____
frequentante la classe _____ sez. _____ dell'I.I.S. "MARZOTTO-LUZZATTI"

COMUNICA

la necessità di assumere in ambito scolastico la terapia farmacologica, come da prescrizione medica allegata.

Farmaco _____

Dosi _____

Orari _____

Periodo di somministrazione _____

Modalità di conservazione _____

Allega, a tal fine:

- il **certificato medico** attestante le condizioni di salute dell'alunno come dichiarate nella presente, correlato dalla **prescrizione del farmaco indispensabile** con chiaramente specificate la posologia e le modalità di somministrazione del farmaco;

_____ *data*

_____ *firma del genitore/tutore o dello studente maggiorenne*

_____ *firma del Dirigente Scolastico*

Note

La richiesta/autorizzazione va consegnata al Dirigente Scolastico

Essa ha la validità specificata dalla durata della terapia ed è comunque rinnovabile nel corso dello stesso anno scolastico se necessario.

Nel caso di necessità di terapia continuativa, che verrà specificata, la durata è per l'anno scolastico corrente, ed andrà rinnovata all'inizio del nuovo anno scolastico.

I farmaci prescritti per i minorenni vanno consegnati in confezione integra e lasciati in custodia alla scuola per tutta la durata della terapia.