



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "RODARI"

Via Magellano, 10 - 65015 Montesilvano (PE)

Tel1: 085 4682259 Tel2: 085 4682687 – <https://icrodari.edu.it>

Email: peic83900e@istruzione.it - peic83900e@pec.istruzione.it

Cod. Mecc.: PEIC83900E - Cod. fiscale: 91117780683

**AL PERSONALE DOCENTE
AL PERSONALE ATA**

Oggetto: autorizzazione piano di intervento per somministrazione farmaco indispensabile
alunno/a _____ frequentante la classe
_____ dell'istituto _____

A seguito della richiesta inoltrata, presso la direzione dell'Istituto, dal/i Sig _____ per il/ la figlio/a _____ relativa alla somministrazione del farmaco indispensabile il dirigente Scolastico autorizza a somministrare il farmaco secondo il seguente piano di intervento:

- Il genitore consegnerà al personale della scuola una confezione nuova ed integra del medicinale _____ da somministrare ogni giorno alle ore _____ all'alunno/a nella dose di _____ come da prescrizione medica già consegnata in segreteria e allegata in copia alla presente.
- Il genitore provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato¹.
- Il medicinale sarà conservato in luogo sicuro per gli alunni, ma di facile accesso per il personale che effettuerà la somministrazione²:

- Il medicinale sarà somministrato all'alunno da³:

Luogo e data _____ il _____

Il Dirigente Scolastico
Prof. Adriano Forcella

Per presa visione e conferma della disponibilità:

Il personale incaricato (firma):

¹Al momento della consegna sarà stilato il verbale di cui si allega prospetto

²Indicare il luogo della custodia

³Indicare il nominativo dell'insegnante incaricato e le eventuali sostituzioni