CONVITTO NAZIONALE "Vittorio Emanuele II"
Primaria - Secondaria di I Grado - Liceo Scientifico - Liceo Classico Europeo - Liceo Scientifico Sportivo
Distretto 47 - C.M.: NAVC010009 - Piazza Dante, 41 - 80135 NAPOLI - Tel 0815491740
sede EDUCANDATO STATALE
Infanzia - Primaria - Secondaria di I Grado
Piazza Miracoli, 37 - 80137 NAPOLI - Tel 0812289201

VERBALE PER LA CONSEGNA DEL MEDICINALE SALVAVITA

In data……alle ore……la/il sig.……

Genitore dell'Alunno/a……..

Frequentante la classe……della Scuola…….

Consegna alle Insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale…….

Da somministrare all'alunno in caso di (indicare l'evento)…….

Nella dose…….come da certificazione medica consegnata in segreteria e in

copia allegata alla presente, rilasciata in data…….dal Dott. ……

I Genitori

- Autorizzano il Personale della Scuola a somministrare il farmaco e sollevano lo stesso Personale scolastico da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.
- Provvederanno a rifornire la Scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato, inoltre comunicheranno immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

La Famiglia dell'Allievo è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici:

……. …… …….

Luogo e data…….

I Genitori le Insegnanti