**All. C2**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

del Liceo Statale “V. Linares”

Verbale per consegna medicinale **indispensabile**

Alunno/a ......................................................................................

In data.......................alle ore..........la/il Sig ............................................… genitore dell'alunno/a,....................................................................................frequentante.la.classe/sez…….......della.scuola….....................……………………..........................., consegna agli insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale ……………………… ............................................da somministrare all'alunno/a ogni giorno alle ore ………….. nella dose..............…............ come da certificazione medica consegnata in segreteria e in copia allegata alla presente, rilasciata in data..............................dal Dr. ………………. …………………………….

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 e 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.

Licata,

Il genitore Gli insegnanti