**ALLEGATO C /2**

**ISTITUTO COMPRENSIVO**

**“RITA LEVI MONTALCINI” - GORGONZOLA**

**VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE INDISPENSABILE**

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

In data …...................... alle ore …............. la/il sig. …........................................................................ genitore dell'alunno/a ….................................................................................................................................................. frequentante la classe …............ della scuola …....................................................................................

consegna agli insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale:

…............................................................................................................................................................................................ da somministrare al bambino/a ogni giorno alle ore ….........................................................................

nella dose …........................................................................................................................................................................

come da certificazione medica consegnata in segreteria.

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 a 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.

Gorgonzola , lì ….........................

IL GENITORE GLI INSEGNANTI