

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA USR-LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO VIA LATINA 303

Via Latina, 303 – 00179 ROMA

17° Distretto – Municipio VII (ex IX) - tel. 06 893 71 483 - fax 06 893 74 949 Cod. Fisc. 80223110588 - Codice Meccanografico RMIC8CV00V e-mail: rmic8cv00v@istruzione.it - PEC: rmic8cv00v@pec.istruzione.it Sito: www.ic-vialatina303.it



Mod. 540 A- Richiesta al DS

(Allegato 1)

RICHIESTA AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I sottoscritti e
in qualità di □ genitori - □ affidatari - □ tutori dell'alunno/a
frequentante la classe della scuola
nell'anno scolastico, affetto da
e constatata l'assoluta necessità di somministrazione di farmaci in ambito e orario scolastico, come da prescrizione
medica allegata, rilasciata in data
CHIEDONO (Barrare la voce che interessa)
di accedere alla sede scolastica per la somministrazione del farmaco a nostro/a figlio/a
di far accedere alla sede scolastica persona da noi delegata: Sig/ra
di individuare, tra il personale scolastico o formativo, gli incaricati ad effettuare la prestazione, di cui autorizzano formalmente fin d'ora l'intervento, esonerandoli da ogni responsabilità, consapevoli che la somministrazione del farmaco non rientra tra le prestazioni previste per detto personale.
che il minore si auto-somministri la terapia farmacologica con:
 A. La vigilanza del personale scolastico/formativo (sorveglianza generica sull'avvenuta auto somministrazione)
☐ B. L'affiancamento del personale scolastico/formativo (controllo delle modalità di auto somministrazione)
Con la presente si acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs 196/2003.
Si consegnano n confezioni integre, Lotto Scadenza Scadenza
Si allega prescrizione medica.
Qualora sia apposta la firma di un solo genitore, questa si intende apposta anche quale espressione della volontà dell'altro genitore che esercita la potestà genitoriale.
In fede
Firma dei Genitori o Esercenti la potestà genitoriale
Data,
Numeri utili
Telefono fisso
Telefono cellulare
Telefono Medico curante (Dott)

N.B.

La richiesta/autorizzazione va consegnata al dirigente scolastico.

La richiesta ha validità specificata dalla durata della terapia ed è comunque rinnovabile, se necessario, nel corso dello stesso anno scolastico. In caso di necessità di terapia continuativa, che verrà specificata, la validità 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 la durata della terapia.