



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Don Lorenzo Milani
Viale delle Querce (Parco degli Aranci) - CASERTA
TEL. 0823 / 372539
Codice Univoco Ufficio: Uff_e Fattura PA 4DQEOA



DISTRETTO SCOLASTICO N° 12
AMBITO CE 7
 Codice Meccanografico: CEIC8A9004

E-MAIL: ceic8a9004@istruzione.it ceic8a9004@pec.istruzione.it
 Codice Fiscale: 93117010616 Sito Web: icdonmilanicaserta.edu.it

ALLEGATO n.2

RICHIESTA DI AUTO-SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI A SCUOLA

(minore)

Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto Comprensivo "Don Milani" di Caserta

I sottoscritti

genitori dell'alunno/a data di nascita

frequentante la Scuola classe sez.

CHIEDONO

1. che il minore, in ambito scolastico, si autosomministri il farmaco come da allegata autorizzazione medica, con la vigilanza del personale scolastico formato .
2. che l'autosomministrazione del farmaco avvenga sotto la vigilanza del personale scolastico docente e non, identificato dal D.S. e opportunamente formato/informato, come da allegata prescrizione ed autorizzazione medica.

SOLLEVANO

la Scuola da qualunque responsabilità civile e penale derivante dalla auto-somministrazione del farmaco.
 Acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 196/3.

Recapiti telefonici a cui fare riferimento in caso di bisogno:

n.1 n.2

n. 3 PLS/MMG Dott.

Caserta,

.....

Firma dei genitori o esercenti potestà genitoriale