



FONDAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA CARLO BERRA

Piazza XXV Aprile, 12 21040 Gerenzano (VA)

Scuola Paritaria

C.F. 85002520121 P.IVA 01369560121

tel/fax: 02-9688100 e-mail: info@scuolaberra.it

Pec: fondazioneberra@pec.it sito: <http://www.scuolaberra.it>



SOMMINISTRAZIONE FARMACO IN ORARIO SCOLASTICO

I sottoscritti _____

Genitori di _____

RICHIEDONO

la somministrazione al proprio figlio /a di terapia farmacologica in ambito scolastico.

Autorizzano contestualmente il personale scolastico identificato dalla Direzione Scolastica alla somministrazione del farmaco solo in caso di inderogabile necessità e sollevano lo stesso personale da ogni responsabilità penale e civile derivante dalla somministrazione della terapia farmacologia.

Si allega:

- Certificato dello stato di malattia e relativo piano terapeutico redatto dal medico (medico del SSR o di struttura accreditata) che deve esplicitare l'assoluta necessità della somministrazione in orario scolastico (con riferimento a tempistica e posologia della stessa) e che la somministrazione non richieda il possesso di competenze specialistiche da parte dell'adulto somministratore.

Data _____

Firme
