



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

	ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA F. LAPARELLI 60"	Via F. Laparelli 60 – 00176 ROMA XIV Distretto Tel. 0624419571-0624402590 Fax 0624411119 Codice meccanografico: rmic8ck00b E-Mail: rmic8ck00b@istruzione.it PEC: RMIC8CK00B@PEC.ISTRUZIONE.IT Codice Fiscale: 97615670581	
---	---	--	---

VERBALE CONSEGNA FARMACO

In datail sottoscritto/a.
genitore dell'alunno/a
frequentante la classe sezplesso.....
consegna agli insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale
da somministrare all'alunno/a in caso di nella dose
..... **come da certificazione medica consegnata in segreteria**, rilasciata in
data dal dott.

Il genitore:

- provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato, avendo cura di controllarne sempre la data di scadenza. Inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.
- La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici:

Padre..... Madre.....

I genitori

.....
.....

Il docente

.....