**Allegato E**

## Verbale di consegna di farmaci da somministrare in orario scolastico

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IC Montebello J. - Motta S. G. "
Montebello J. (RC)

(da conservare nel fascicolo personale dell'alunno e da dare in copia ai genitori dell'alunno)
In data _____ alle ore _____ il/la sig./sig.ra _____
_____
(barrare la voce che corrisponde)
□ genitore dell'alunno/a _____
(oppure) □ esercente la responsabilità genitoriale sull'alunno _____
Iscritto alla classe _____, sezione _____ della scuola _____
consegna nelle mani di _____
una confezione nuova ed integra del/i farmaco/i:

1) _____
2) _____

da somministrare all'alunno secondo le modalità indicate nella certificazione medica e Piano Terapeutico, consegnati in segreteria, rilasciata in data _____ dal (barrare la voce corrispondente):
□ servizio di pediatria dell'Azienda USL _____
□ medico pediatra di libera scelta, dott. _____
□ medico di medicina generale, dott. _____
Il farmaco verrà conservato, conformemente alle prescrizioni contenute nel Piano Terapeutico e nel Protocollo somministrazione farmaci:
□ nel seguente luogo _____
□ con le seguenti modalità _____
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;
- ✓ Provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra ogni qual volta il medicinale sarà terminato;
- ✓ Si impegna a ritirare il farmaco al termine dell'anno scolastico e a consegnare una confezione integra all'inizio dell'anno scolastico successivo, se necessario;
- ✓ Comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

La famiglia è sempre disponibile e rintracciabile ai seguenti numeri telefonici:

| Nome e cognome – relazione con l'alunno | recapito n. 1 | recapito n. 2 |
|---|---|---|
| …… | …… | …… |
| …… | …… | …… |

Montebello J (RC), _____

Il genitore / l'esercente la responsabilità genitoriale  Il personale della scuola

……  ……..