

Mod. A2

VERBALE PER LA CONSEGNA DI FARMACI INDISPENSABILI/SALVAVITA

In data/...../..... alle ore la/il Sig.
genitore dell'alunno/a, classe
consegna n. confezione nuova ed integra dei seguenti farmaci:

.....
.....

da somministrare allo studente come da indicazioni mediche riportate nel Mod. A2.

Il genitore:

- provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato o scaduto
- comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento
- ritirerà le confezioni dei farmaci al termine dell'anno scolastico o in caso di ritiro o trasferimento ad altro Istituto.

La famiglia sarà sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai recapiti telefonici indicati nella richiesta di somministrazione dei farmaci in ambito scolastico.

Milano,/...../.....

Il genitore

L'incaricato del ritiro

.....

.....

.....
indicare il ruolo o la qualifica

.....

VERBALE PER LA RESTITUZIONE DI FARMACI INDISPENSABILI/SALVAVITA

Io sottoscritto/a ritiro n. confezioni dei farmaci
sopra indicati per:

☐ termine dell'anno scolastico ☐ ritiro dello studente ☐ trasferimento ad altra scuola

Milano,/...../.....

Il genitore

L'incaricato della riconsegna

.....

.....

.....
indicare il ruolo o la qualifica