



VERBALE DI CONSEGNA ALLA SCUOLA DEL FARMACO

Al genitore dell'alunno
All'ufficio didattica

OGGETTO: Verbale di consegna di farmaco da somministrare all'alunno/a

In data _____ alle ore _____, la/il sig./sig.ra _____,
genitore dell'alunno/a / esercente la potestà genitoriale/ alunno/a (se maggiorenne)

_____ consegna all'incaricato, Sig./Sig.ra _____ una confezione
nuova ed integra del/i farmaco/i:

- 1) _____
- 2) _____

da somministrare all'alunno/a _____ come da certificazione
medica della Pediatria di comunità della Azienda USL.

Il farmaco verrà conservato, conformemente alle prescrizioni contenute nel Piano di
assistenza individuale/piano di emergenza sanitario, nel seguente luogo
_____ con le seguenti
modalità: _____

Il genitore/ l'esercente la potestà genitoriale/ lo studente 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. Si impegna inoltre a rifornire la scuola di una nuova confezione integra,
ogni qual volta il medicinale sarà terminato e a comunicare immediatamente ogni eventuale
variazione di trattamento.

Luogo _____ Data ___/___/_____

Firma dell'incaricato _____

Firma del genitore/esercente la potestà genitoriale/ _____