Nome alunno: _____ Classe/Sez. _____ Sez. __ SEDE _____

VERBALE CONSEGNA FARMACO[1]

In data …….. alle ore …… il sig. ……. e/o la sig.ra ……

☐ Genitori dell'alunno/a ……

oppure

☐ Esercente la potestà genitoriale dell'alunno/a ……

alunno/a nato/a a …… il …… residente a …… Prov. ……

C.A.P. …… in via …… N. ……

iscritto/a alla classe/sez. …… della scuola…… (specificare l'ordine di scuola)

plesso di ……

CONSEGNA/NO

Alla Responsabile di Plesso - docente incaricata della somministrazione del farmaco e che ne avrà cura di informare gli altri incaricati[2] - una confezione nuova ed integra del/i farmaco/i[3]…… da somministrare all'alunno/a …….. rispettando le prescrizioni indicate nella certificazione medica rilasciata in data …….. dal medico (barrare la voce corrispondente e scrivere il nome del medico):

☐ Medico Pediatra del SSN……
☐ Medico Pediatra di libera scelta ……
☐ Medico di Medicina Generale del SSN ……
☐ Altro ……

il farmaco verrà conservato, conformemente alle prescrizioni contenute nella certificazione medica:

☐ nel seguente luogo idoneo e sicuro ……

☐ con le seguenti modalità ……

i genitori (o l'esercente la potestà genitoriale):
AUTORIZZANO il personale della scuola incaricato a somministrare il farmaco sollevandolo da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso;
si impegnano a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato compilando nuovamente il VERBALE DI CONSEGNA e a ritirare il farmaco al termine dell'anno scolastico, con la redazione di apposito VERBALE DI RICONSEGNA;
COMUNICHERANNO immediatamente ogni variazione di trattamento;
la famiglia sarà disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici:

☐ recapito padre/madre ……
☐ altro (indicare il nome e il grado di parentela)……

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI[4]

_____

_____

FIRMA DI TUTTI I DOCENTI INCARICATI

_____

_____

_____

_____

_____

1 Da consegnare presso gli uffici di segreteria;
2 Gli altri incaricati avranno cura di prendere visione e di firmare in calce alla presente;
3 Specificare per esteso il nome del farmaco;
4 In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori;